



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRÍA
DOCTORADO “PATOLOGÍA EXISTENCIAL

EL MUNDO CAÓRDICO DEL CUIDADOR DEL ADULTO MAYOR

Autor: Emy González de Mirena.
Tutor: Dr. Jesús Poveda
Asesor: Dr. Jesús Leal G.

Valencia, Mayo de 2009



Facultad de Medicina
Departamento de Psiquiatría

JESUS POVEDA DE AGUSTIN, Profesor del Departamento de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de la Universidad de Madrid.

CERTIFICO:

Que EMY MICAELA GONZÁLEZ ABREU, ha realizado bajo mi dirección, el trabajo “EL MUNDO CAÓRDICO DEL CUIDADOR DEL ADULTO MAYOR”, para optar al título de Doctora en Medicina.

Dicho trabajo reúne a mi juicio las condiciones de originalidad y rigor necesario. Por esto avalo su presentación para ser juzgada.

Madrid, 14 de Abril de 2009.

DEDICATORIA

A Ricardo y a Emily mis dos soles mi vida.

A mi Esposo, por ser mí sustento espiritual
Y Físico.

A mi madre pues a través de sus ojos descubrí
su mundo.

A mi hijo y a mi padre, que al marcharse jamás
se imaginaron que parte de mi vida se iba con
ellos

Los Amo

RECONOCIMIENTOS

A Dios creador y fuente de la vida.

A todos los cuidadores, quienes me permitieron sumergirme y andar por vidas, no se imaginan todo lo que he aprendido de cada uno de ustedes.

Al Doctor Jesús Leal, quién de una forma tan sencilla me mostró las diferentes aristas que componen el mágico y hermoso mundo de la complejidad.

Al Doctor Jesús Poveda, por sus sugerencias y la paciencia demostrada a lo largo de esta investigación.

A Rosalina, Gladys y Laura pues con sus aportes, explicaciones e incentivo han sido una ayuda esencial en la realización de este trabajo.

A mis compañeras de estudio especialmente a Dellanira y Manuela, quienes en forma permanente han aportado para el enriquecimiento del presente estudio.

A todas las personas que puedan leer esta Investigación.

Mil Gracias, les estaré eternamente agradecida,



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRÍA
DOCTORADO "PATOLOGÍA EXISTENCIAL E
INTERVENCIÓN CRISIS"

Autora: Lic. Emy González de Mirena

Tutor: Dr. Jesús Poveda.

Asesor: Dr. Jesús Leal Gutiérrez.

Fecha: Junio 2009.

El Mundo Caórdico del Cuidador del Adulto Mayor

RESUMEN

La presente investigación tiene como propósito construir una aproximación teórica sobre el Mundo Caórdico del Cuidador del Adulto mayor. Específicamente se estudió la sobrecarga física, emocional, el estrés, la depresión, ciertos parámetros bioquímicos y la significación que para el cuidador tienen el desempeño de ese rol. Entre los aspectos teóricos referenciales, se revisaron los conceptos de existencialismo, humanismo, mismidad, alteridad, estructura dialogal, sobrecarga, depresión, estrés y neurotransmisores. Está orientada bajo la matriz epistémica de la complejidad, de la cual emergieron momentos cuantitativos y cualitativos. La muestra en el momento empírico analítica, estuvo constituida por 100 cuidadores de sus progenitores, a quienes se les administró la escala de Zarit reducida, el índice de reactividad al estrés y la lista de Síntomas (SCL-90R), además de las determinaciones bioquímicas en sangre y orina de los parámetros; ACTH, cortisol y serotoninas. Se observaron altos niveles de estrés en asociación con la sobrecarga, No se observó en cuidadores enfermedad depresiva, ni ningún otro rasgo de enfermedad psicopatológica; Las dos cuartas partes de la muestra poseen valores de serotoninas séricas por debajo del valor de referencia aceptado por el método. En el momento cualitativo se realizaron entrevistas a profundidad a 7 de los 100 cuidadores participantes en el primer momento. Después de conocer sus perspectivas, su esencia, estructura y sus significados. Después de haber estudiado a los cuidadores interpreto, que su rol se encuentra sustentado en el afecto, las emociones, los sentimientos, la satisfacción, la retribución y el amor, lo cual sirve para afrontar las manifestaciones psicopatológicas. Es algo muy profundo y se puede denominar honrar padre y madre.

Palabras Claves: Sobrecarga, Estrés, Depresión, Neurotrasmisores, Cortisol.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRÍA
DOCTORADO "PATOLOGÍA EXISTENCIAL
E INTERVENCIÓN CRISIS"

Autora: Lic. Emy González de Mirena
Tutor: Dr. Jesús Poveda.
Asesor: Dr. Jesús Leal Gutiérrez.
Fecha: Junio 2009.

The World Caordico of the biggest Adult's Caretaker

SUMMARY

The present investigation has as purpose to build a theoretical approach on the World Caordico of the biggest Adult's Caretaker. Specifically the physical, emotional overload, the stress, was studied the depression, certain biochemical parameters and the significance that have the acting of that list for the caretaker. Among the theoretical aspects you index them, the concepts of existentialism were revised, humanism, mismidad, alteridad, structures dialogal, it overloads, depression, stress and neurotransmisores. It is oriented under the main epistémica of the complexity, of which quantitative and qualitative moments emerged. The sample in the analytic empiric moment, it was constituted by their progenitors' 100 caretakers to who you/they were administered the scale of reduced Zarit, the reactivity index to the stress and the list of Symptoms (SCL-90R), besides the biochemical determinations in blood and he/she urinates of the parameters; ACTH, cortisol and serotonins. High stress levels were observed in association with the overload, it was not observed in caretakers depressive illness, neither any other feature of illness psicopatológica; The fourth two parts of the sample possess securities of serotonins serum below the reference value accepted by the method. In the qualitative moment they were carried out interviews to depth at 7 of the 100 participant caretakers in the first moment. After knowing their perspectives, its essence, structures and its meanings. After having studied the caretakers I interpret that their list is sustained in the affection,

the emotions, the feelings, the satisfaction, the retribution and the love, that which is good to confront the manifestations psicopatológicas. It is something very deep and you can denominate to honor father and mother.

Passwords: it Overloads, Stress, Depression, Neurotrasmisores, Cortisol.

ÍNDICE GENERAL

Resumen	1
Índice General	4
Índice de Figuras	5
Índice de Tablas	6
INTRODUCCIÓN	7
Descripción del Fenómeno de Estudio	7
Justificación	6
Propósito de la Investigación	8
MARCO TEÓRICO REFERENCIAL	9
Estudios que Antecedan la Investigación	9
Orientación Epistemológica	19
Matriz Epistémica	19
Aspectos Filosóficos del Mundo Caótico	21
Sobrecarga, Estrés y Depresión	27
Psicopatología	41
DIMENSIÓN METODOLÓGICA	46
PRIMER MOMENTO	46
Diseño y Tipo de Investigación	47
Población y Muestra	47
Criterios de Inclusión	47
Instrumentos para Recolectar la Información	48
Procedimiento Metodológico	53
Análisis de Resultados	56
Discusión de los Resultados	64
Conclusiones del Momento Empírico Analítico	
SEGUNDO MOMENTO	69
Entrevista en Profundidad	70
En Busca de las Múltiples Perspectivas	73

En busca de la Esencia y Estructura	90
Construyendo los Significados	122
Interpretación del Fenómeno	155
Significación e Interpretación General	180
Triangulación de las dimensiones: Cuantitativas, Cualitativas y del Proceso.	190
TERCER MOMENTO	
Teoría del Mundo Caordico del Cuidador del Anciano	190
Reflexiones Finales	197
BIBLIOGRAFÍA	200
ANEXOS	

ÍNDICE DE FIGURAS

Nº de Figura	Descripción	Páginas
1	Fases Síndrome General de Adaptación	37
2	Mecanismo Biológico del Estrés	42
	Activación del Sistema Hipotalámico	
3	Hipofisario – Suprarrenal	43

ÍNDICE DE TABLAS

N° Tabla	Descripción	Página
1	Valores Mínimos y Máximos, Media, Desviación Estándar, de los Diferentes Parámetros Bioquímicos y Sobrecarga.	67
2	Distribución de Frecuencia y Porcentaje de la Sobrecarga Percibida por el Cuidador del Adulto Mayor	68
3	Distribución de Frecuencia y Porcentaje de la Sobrecarga Percibida por el Cuidador según el Género	69
4	Correlación entre los Índices Reactividad al Estrés y la Sobrecarga	70
5	Correlación entre el Índice de Depresión, Reactividad al Estrés y el Índice de Severidad Global	70
6	Correlación entre la Sobrecarga, ACTH, Cortisol Sérico, Cortisol Urinario, Serotonina Sérica y Serotonina Urinaria	71
7	Correlación entre la Sobrecarga, Cortisol Sérico, ACTH, Serotonina Sérica y el Índice Total de Reactividad al Estrés.	72
8	Distribución de frecuencia y porcentaje de los valores de serotonina sérica encontrados en la muestra examinada en relación a los Valores Referenciales según la técnica empleada	73
9	Correlación entre la Sobrecarga y las Diferentes Dimensiones de Enfermedad Psicopatológica	74

INTRODUCCIÓN

“Envejecer es como escalar una montaña; mientras se sube las fuerzas disminuyen, pero la mirada es más libre, la vista más amplia y serena”.

Bergman Ingmar

DESCRIPCIÓN DEL FENÓMENO DE ESTUDIO

La ciencia y la tecnología con sus avances han sido pioneras en lograr el ansiado deseo de la humanidad, como lo es, el vivir más tiempo, esta esperanza de vida se ha tornado realidad. Lo que antes era el final de la vida, ahora es poco más de la mitad de ella. Siendo esto prioritario, lo más importante es darle a esos años, una mejor calidad de vida.

La expectativa de vida del adulto mayor en los países europeos se encuentra ubicada en un 73,7 años, siendo España el país con mayor expectativa de vida, con una media ligeramente superior a 82 años; para el continente Asiático el promedio es de 67,3 años, por su parte, Oceanía cuenta con una media de vida de 74 años; en África es de 55 años. América del norte posee un promedio de edad de 77,96 años; América Latina cuenta con una media de vida igual a 71,5 años. En Venezuela la edad promedio está ubicada en 73,81 años, según cifras del informe Anual de la Organización de Naciones Unidas (2006).

Sin embargo, es importante mencionar que en el desarrollo humano, el proceso de envejecimiento es inevitable. El mismo trae consigo diferentes manifestaciones clínicas y psicológicas entre las que se pueden mencionar: la pérdida de las capacidades físicas y cognitivas, esta situación provoca el incremento de personas que requieren de una mayor atención, por esta razón el adulto mayor pasa de ser un cuidador a ser cuidado (Walter, 2005).

El cuidar a un adulto mayor, es un acto de responsabilidad, un compromiso que trae consigo una interrelación que trasciende lo humano, sobrepasa el puro cuidado, la cual requiere de una gran dedicación, sobre todo por los nexos existente entre el cuidador y el cuidado. Desde el punto de vista emocional, se conjugan situaciones que atrapan al cuidador como huracán en rápida acción demoledora de sus sentidos, de su sentir y su actuar, encontrándose este afectado por lo que experimenta. De esta manera el cuidador puede desarrollar determinadas conductas, las cuales se manifiestan de acuerdo a la percepción que el tenga de su entorno, la manera de verse a sí mismo y los motivos que tenga para modificar esta situación.

El cuidador, puede sentir un agotamiento emocional, el cual le puede causar una desmotivación, una pérdida de interés por todas las actividades que desarrolla; a su vez esto puede traducirse en un trato despectivo hacia el anciano. De la misma manera, el cuidador está inmerso en un sistema de continuas perturbaciones por hechos externos a lo que era su núcleo familiar, este experimenta cambios internos que lo envuelven y desenvuelven, transportándolo a un sistema molecular continuo/discontinuo, sumergiéndolo en el mundo de la incertidumbre entre el caos, desorden, organización y la interacción entre ellas; situación

que puede originarle un desajuste en su vida familiar y afectiva. Estas perturbaciones se transforman en factores estresantes, los cuales pueden reducir sus expectativas en cuanto a la realización personal, pudiendo perder el sentido de la vida; a esto es lo que yo llamo el mundo caordico del cuidador del adulto mayor.

Al penetrar al mundo caordico del cuidador del adulto mayor y mirar su semblante, trato de palpar su sentir, su interior, sus pensamientos, su mundo, los diferentes momentos ocurridos en su realidad y la realidad del entorno, su experiencia vivida. Todo ello con la finalidad de comprender quizás lo que nunca he comprendido, de observar lo que hasta ahora no he podido observar, situación que me arrolla cual ola gigantesca sumergiéndome en escenarios incongruentes, que en ocasiones me impiden poseer coherencia en mi pensar, actuar y en mi espíritu, todo ello debido a los cambios que ocasiona la presencia de un anciano en el núcleo familiar; desde el punto de vista social, emocional y conductual, al respecto Lain plantea “La conducta del otro es una experiencia mía. Mi conducta es una experiencia del otro. Como lo señala la fenomenología social la cual relaciona mi experiencia con la conducta del otro y con la experiencia que el otro tiene de mi conducta” (Poveda, 1998).

El cuidador, se encuentra sometido a situaciones de estrés; este se puede definir como una respuesta del organismo ante situaciones que amenazan la seguridad y que atentan con las necesidades básicas del Hombre dando lugar a conductas compensatorias y a reacciones fisiológicas (González De La Rivera, 1991), esta condición puede desarrollar sentimientos de tristeza y desaliento; reacciones emocionales normales en situaciones difíciles. Sin embargo al persistir por más de

unas semanas, podrían ser signo de un trastorno afectivo llamado depresión (Poveda, 1998).

La depresión es una enfermedad afectiva de etiología compleja, la cual puede manifestarse a cualquier edad, una de cada cinco mujeres y uno de cada diez hombres puede experimentar depresión en algún momento de su vida. Casi el 90 por ciento de aquellas personas que sufren de depresión podrían ser tratadas eficazmente. Sin embargo, la mayoría de los cuidadores no reconocen la enfermedad, o no se dan cuenta de sus síntomas, pues asocian su estado anímico con la gripe, el estrés, al poco descanso o a la mala alimentación (Boeree, 2006).

Estudios han asociado las enfermedades afectivas con los neurotransmisores; sustancias químicas que se encargan de la transmisión de las señales desde una neurona a otra, a través de las sinapsis. Estas sustancias se encuentran en la terminal axónica de las neuronas motoras, donde estimulan las fibras musculares para contraerlas. Los neurotransmisores son producidos en su mayoría en los espacios sinápticos, otra parte en la glándula pituitaria y adrenal (Boeree, 2006).

Entre los neuroquímicos relacionados con la depresión se puede mencionar a la serotonina, la cual está íntimamente relacionada con la emoción y el estado de ánimo. Se ha comprobado que al disminuir sus niveles se presenta un cuadro depresivo, además de los problemas con el control de la ira, el desorden obsesivo-compulsivo y el suicidio (Boeree, 2006).

En este mismo orden de ideas es importante nombrar la posible relación existente entre los glucocorticoides y las enfermedades afectivas, investigaciones sugieren una asociación entre el aumento de los niveles de cortisol y la depresión (Alheira, 2005).

Con la finalidad de estudiar al cuidador del Adulto Mayor, desde el punto de vista multidimensional: Biológico – cultural, Especie – Individuo, Sociedad - individuo y en el diálogo orden y caos, me realizo las siguientes preguntas ¿Cómo pudiera afectar la presencia del anciano en el núcleo familiar? ¿Qué tipo de trastornos afectivos pudiera surgir en los cuidadores de ancianos? ¿Cual relación pudiera existir entre la sobrecarga del cuidador, el estrés, la depresión y el sistema neuroendocrino?

Partiendo de estas interrogantes me dispuse a estudiar al cuidador del anciano desde la perspectiva compleja, abordando la integración de las diferentes dimensiones y distintos niveles que lo configuran como una realidad única y singular, sumergido en sus creencias, emociones, responsabilidades, incertidumbre, caos, orden, en una sola esencia.

JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

“Los que en realidad aman la vida es por están envejeciendo”

Sófocles

Desde el punto de vista histórico los cuidados existen desde el inicio de la vida, Coliere dice “El hombre como los otros seres vivos siempre ha requerido de cuidados; cuidar es un acto de vida cuya esencia es la de permitir que la vida continúe”, sin embargo el cuidador asume la responsabilidad de tener la salud de otra persona en sus manos, debido a la relación íntima existente entre ambos, necesitando en muchas ocasiones de la ayuda de otros familiares, ayuda que en ocasiones no llega.

En una oportunidad visite a unos amigos muy apreciados y al estar en su casa; observaba a mi amigo, como buscaba rápidamente la ropa que se iba a colocar su esposa, pues ella no sabe donde está, luego le sirve la comida, lava los platos, y continua atendiéndome, la abuela como le digo cariñosamente, me dice “Tu vienes a buscar a mi esposo, mucho cuidado porque yo” interrumpe el abuelo y le dice “Gladis por favor esa es Emy”, ella se levanta y va al patio, yo le digo “no te preocupes abuelito yo entiendo”, el me dice “estoy cansado, yo me siento enfermo, no se que hacer, el único que llama es el negro, nadie me ayuda, ¿tú sabes lo que es eso, después de criar ocho hijos con tanto sacrificio?. Al mirar sus ojos llenos de lágrimas, puede sentir su angustia, su desconsuelo, su dolor, su rabia; entonces le hablo “tienes que tener paciencia, porque te vas a enfermar, sal a caminar”, pero el continuaba callado, entiendo que no

podía hablar, yo permanecí a su lado sin decir nada, al cabo de un rato le dije “sabes te quiero mucho” me abrazo y me fui a mi casa, en el camino me embargo un sentimiento de tristeza y dolor.

A pesar que la Constitución de la Republica Bolivariana de Venezuela en su artículo 80 garantiza la atención integral y los beneficios de la seguridad social de los ancianos y ancianas, el Estado Venezolano no cuenta con políticas dirigidas a beneficiar al cuidador del adulto mayor y por consiguiente al anciano. El familiar asume esta responsabilidad, llevado por sus creencias, sentimientos, emociones.

La importancia de esta investigación estriba en conocer cómo se encuentra afectada desde el punto de vista físico, emocional y bioquímico, la vida del cuidador de anciano, la cual se encuentra impregnada de incertidumbre, con relevantes interrelaciones entre el orden y el caos; el desorden y organización. Partiendo del hecho que el cuidador y el cuidado son concebidos como sistemas abiertos, mutuamente sensibles y resonantes. En donde cualquier vacío en la secuencia de la vida, origina una discontinuidad en su entorno, la cual puede reflejarse esta sobre el estado de salud del cuidador.

PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN

“Los árboles más viejos dan los frutos más dulces”

Proverbio Alemán

En este marco de ideas, este estudio tuvo como propósito, construir una teoría sobre el Mundo Caordico del Cuidador del Adulto Mayor; de manera que pueda entrelazar cada una de las aristas que constituyen el todo de la situación de estudio, esto con la finalidad de facilitar la comprensión del fenómeno y a su vez que esta teoría, pudiera ser utilizada en la transformación de la práctica del cuidado del anciano o adulto mayor.

MARCO TEORICO REFERENCIAL

“Los hombres son como los vinos: la edad agria los malos y mejora los buenos”

Ciceron

ESTUDIOS QUE ANTECEDEN A LA INVESTIGACIÓN

A continuación se mencionan algunos estudios relacionados con el cuidador del anciano, que luego de una revisión sobre estudios anteriores, se han seleccionado dado que por su naturaleza y similitud con el entorno, pueden ser objetos de discusión con la presente investigación.

Noguera, Tejedor, Antonio. (2006). Estudió la relación existente entre la sobrecarga, la ansiedad, la depresión y el sufrimiento en cuidadores de pacientes con síndrome de enfermedad terminal, la muestra estuvo constituida por 100 cuidadores distribuida por estratos sociales, a estos se les aplico la escala de Zarit para medir sobrecarga, el cuestionario de HANDS para evaluar la ansiedad, depresión y el sufrimiento, para ello se utilizó el cuestionario/entrevista de Manuel González Barón y Marian Lacasta. Resultados: se encontró un 35 y 32 por ciento de ansiedad y depresión respectivamente en los cuidadores de enfermos terminales. El 44 por ciento de los cuidadores presentan sobrecarga. En la escala de sufrimiento se encontró un valor de 6 (0 – 10). Conclusiones: Existe un relación entre la sobrecarga, depresión, el

esfuerzo y el sufrimiento que produce el cuidado de un paciente con enfermedad terminal.

Del mismo modo, Ocampo, José; Herrera, Patricia; Rodríguez Alexander, Loba; Liliana y García; Alberto. (2006). Realizaron un trabajo acerca de la “Sobrecarga Asociada con el cuidador de Ancianos Dependientes”. Cuyo objetivo fue Determinar la frecuencia y los factores asociados con la presencia de sobrecarga para el cuidador en ancianos, se evaluaron las variables socio demográficas en el anciano y en el cuidador, así como las variables biomédicas, encontrándose que 91 por ciento de los cuidadores son mujeres, así mismo el 49 por ciento de la muestra tenía una sobrecarga leve y el 5,8 por ciento poseía una sobrecarga intensa. Estos autores concluyeron la existencia de una asociación significativa entre el grado de dependencia en las actividades básicas cotidianas en el aspecto físico con la presencia de sobrecarga para el cuidador.

También, Bover, Andreu; Gestaldo Denise (2005). En su investigación “La Centralidad de la Familia como Recurso en el Cuidado Domiciliario: Perspectivas de Género y Generación”. Este estudio fue cualitativo, fue desarrollado en Mallorca España, emplearon entrevistas individuales y grupos focales constituidos por hombres y mujeres cuidadores en domicilio de tres generaciones. Los y las participantes señalaron la familia, entendida como mujeres, como principal recurso de ayuda por su calidad emocional. No obstante, conflictos internos e inequidad de género entre otros, hacen cuestionar el discurso dominante de la idoneidad de la familia para cuidar de personas dependientes. Las implicaciones de estos hallazgos para políticas públicas son discutidas.

Por su parte, Giraldo, Clara; Franco, Gloria; Correa, Luz; Salazar María; Tamayo. (2005). Realizaron una investigación dirigida a los “cuidadores de familiares de ancianos: Quienes son y como asumen su rol”, cuyo objetivo fue caracterizar el perfil sociodemográfico de cuidadores de ancianos con dependencia y describir como asume su rol, esta investigación fue descriptiva de corte transversal, con una muestra de 39 cuidadores familiares de ancianos con dependencia, sin retribución económica, residentes de Enviago, Colombia, los resultados obtenidos revelan que el 100 por ciento de los cuidadores son mujeres con edad promedio de 53.9 años. El 64,1 por ciento son hijas de quién cuidan, un 89.7 por ciento comparten la vivienda con el anciano, un 53,3 por ciento son solteras, un porcentaje igual son casadas y el 53,3 por ciento de estas tienen hijos a su cuidado, aunado a esto un 28,1 por ciento no han concluido la primaria, encontrándose una condición socioeconómica así: 89.7 por ciento es menor a dos salarios mínimos mensuales, el 79,5 por ciento comparten el papel de cuidador con otro, el 64,1 por ciento realiza esta actividad sin remuneración. Con referencia al cuidado: un 30,8 por ciento lleva de 3 a 6 años realizando esta actividad, un 12,9 por ciento le ha dedicado más de doce años de su vida; es importante resaltar que el 76,9 por ciento le dedica más de ocho horas día. Estos autores evidenciaron que es incipiente el reconocimiento el cuidado familiar; también pudieron observar que existe una similitud del perfil de cuidadores de Enviago Colombia, con el de otros países; la situación del perfil de las cuidadoras se acentúa por el escaso tiempo para el enriquecimiento personal y poco apoyo sistemático; además se percibe ausencia de políticas de salud para fortalecer el cuidado familiar y los cuidadores.

Es importante señalar el estudio realizado por Alheira, Flavio y Brasil, Marco. (2005) Sobre “El rol de los Glucocorticoides en la expresión

de los Síntomas de Humor”, el objetivo de esta revisión fue verificar una relación entre los niveles plasmáticos aumentados de corticosteróides y síntomas psiquiátricos, identificando las manifestaciones clínicas más comunes y los tratamientos propuestos. Una hipercortisolemia estaría asociada a disturbios del humor, sobre todo a la depresión, mientras el uso de drogas glicocorticoides estaría relacionada al apareamiento de síntomas psiquiátricos como: manía, depresión, labilidad afectiva y psicosis.

También se puede mencionar el estudio de Gimberg, J; Martínez, M; Mendoza, A; Pabón, J. (2005) en su trabajo Carga subjetiva percibida por el cuidador y su relación con el nivel de deterioro de pacientes con diagnóstico diagnóstico de demencia. Influencia de edad, estilo de personalidad y tipo de cuidador. Se empleó una muestra de 19 cuidadores y 19 pacientes los cuales tenía diagnóstico de demencia. 11 de los cuidadores eran informales o sea familiares y el resto eran empleados. Se administró a los pacientes el procedimiento para evaluar ancianos de Clifton, con la finalidad de determinar el nivel de deterioro cognitivo y funcional. A los cuidadores se les administro la escala de Zarit para medir la carga subjetiva y el inventario de Milton de estilos de personalidad. Una vez recolectada la información, se procedió a elaborar un análisis estadístico a través de la correlación y prueba t de Student, con los siguientes resultados. Existe una relación positiva y alta entre el nivel de deterioro del paciente y la carga percibida por el cuidador. De la misma manera se observó que a mayor edad del cuidador, mayor sensación de carga. No se evidencio diferencia entre los niveles de carga percibidos por los cuidadores informales y formales.

Por otro lado, Thober, Evelise; Creutzberg, Karin (2005), en su investigación “El Servicio de la casa a la persona mayor: El problema o solución” cuyo objetivo era describir la prevalencia del síndrome del cuidador y las características psicosociales de los cuidadores de ancianos. Estos investigadores pudieron evidenciar que los cuidadores del adulto mayor presentan altos niveles de estrés, ansiedad, depresión, disfunción familiar y síndrome del cuidador mayor con predisposición a la morbilidad. Los resultados de este estudio identifican a los cuidadores de adultos mayores como grupo vulnerable con necesidades preventivas y terapéuticas.

Por su parte, Floriani, Ciro; Schramm, Fermín. (2004) en su estudio sobre “Atendiendo domiciliar del anciano: ¿Problema o solución? En esta investigación se evidenció que de los 200.000 abusos cometidos en España contra ancianos se atribuye a las personas que les atienden y con las que conviven habitualmente. De la misma manera se demostró que el 80 por ciento de los cuidadores experimentan altos niveles de estrés, casi la mitad de los estudiados sufren de depresión. Estos autores pudieron concluir que aunque síndrome del cuidador no convierte a estos en maltratadores, este es dañino para los cuidadores y los cuidados.

Así mismo, De la Bandana, García, Gloria y col. (2004). Cuyo objetivo fue comparar el cortisol secretado por una muestra de estudiantes sometidos a situaciones estresantes y no estresantes para posteriormente relacionarlo con el nivel de estrés percibido antes del examen y el estrés general. Se encontraron diferencias significativas entre el nivel de cortisol secretado en la situación estresante y la situación neutra. Esta variación no tuvo relación con el estrés percibido antes del

examen, pero si con el nivel de estrés general. La secreción de cortisol estuvo relacionada con la situación de estrés.

Por su parte; Ure, Jorge; Volmer, María C; Argüelles, Amílcar; Videla , Hugo; D'Amore, Beatriz. (2003). Evaluaron la existencia de alteraciones de la función hipotálamo-hipofisaria-suprarrenal en la depresión mayor, la muestra estuvo conformada por nueve pacientes depresivos, a quienes se le realizaron determinaciones del cortisol plasmático circadiano a las 8 y 23 horas. Previo a las determinaciones se les suspendió toda la medicación antidepresiva por una semana. Los resultados fueron: El valor promedio del cortisol plasmático a las 8 horas no difería del grupo control, pero a las 23 horas fue significativamente elevado con respecto al grupo testigo. En los individuos deprimidos la media y la desviación estándar fueron 16.8 DS 6.5 mcg/dl. Mientras que para el grupo control fue de 7.5 ds 5 mcg/dl ($P>0.01$). Se discute si la causa posible de esta alteración del ritmo circadiano glucocorticoideo pueda deberse a una disminución cerebral de noradrenalina y serotonina que normalmente inhiben la secreción de ACTH o a que exista una hipersecreción hipotalámica de CRH. Conclusiones: La determinación del ritmo circadiano de cortisol puede, de acuerdo con este estudio, tener valor diagnóstico y pronóstico.

También, Mazza Marcia y Rossetto María (2002). En su investigación "Cuidar en Familia una Representación social de la relación cuidador familiar de ancianos" cuyo objetivo fue mejorar la calidad de vida de los familiares atendidos y de sus familias. En donde se realizaron programas educativos dirigidos a la familia como apoyo fundamental, dándole herramientas para que puedan reconocer el grado de flexibilidad para intercambiar los roles, el manejo de situaciones dolorosas, la

importancia de mantener una comunicación franca con los profesionales, poseer la capacidad de observar el estado de sobrecarga física de los demás miembros de la familia, tolerar las discapacidades de la persona cuidada y sobre todo adaptarse a las pérdidas y cambios que sufre el anciano.

Por su parte, Leonard, (2002), buscó la asociación de las citoquinas proinflamatorias como causa de enfermedad psiquiátrica. Este autor plantea que el estrés es el factor desencadenante de la depresión, pues se originan cambios en el subconjunto de las células T. Así mismo existe una disminución de los asesinos naturales o natural killer. Además se incrementa la secreción de cortisol, de las citoquinas proinflamatorias como IL 1, IL 6, el factor de necrosis tumoral alfa (TNF alfa) y de las proteínas de fase aguda. Sugiriendo esto, una inmunoactivación, la cual esta relacionada con los síntomas de la depresión.

En este mismo orden de ideas, autores como: Caston, N; Leonard, B; Neveu, P; Yirmiya, N. (2002). Estudiaron el efecto de los antidepresivos sobre la producción y acción de las citoquinas. Esos investigadores plantean que la depresión puede ser considerada como un trastorno psiconeuroinmunológico, en donde un incremento de las citoquinas proinflamatorias puede tener consecuencias adversas sobre la actividad funcional de los sistemas neuroquímico y neuroendocrino. De acuerdo a esta hipótesis, los efectos terapéuticos de los antidepresivos deberían ejercerse, al menos parcialmente, por la atenuación de la expresión cerebral y/o las acciones de las citoquinas proinflamatorias. A pesar de las limitaciones inherentes, los modelos animales de depresión están basados en analogías comportamentales y fisiológicos con los síntomas observados en humanos, ellos representan la mejor herramienta para

probar esta hipótesis e investigar los mecanismos de los efectos inmunes de los antidepresivos. El Tratamiento con los diferentes antidepresivos efectivamente confirió protección contra los cambios biológicos y en la conducta del tipo depresivo inducidos por las citoquinas. Este perfil antiinflamatorio puede deberse a alteraciones en el equilibrio de las citoquinas pro/inflamatorias. Los mecanismos que subyacen a estos efectos de los antidepresivos son desconocidos hasta el momento, pero la literatura sugiere varias posibilidades, incluyendo las acciones sobre distintas moléculas que representan potenciales mediadores de los trastornos del ánimo inducidos por citoquinas.

Otros autores como, Pariante CM, Thomas SA, Lovestone S y col. (2002) en su trabajo ¿Regulan los Antidepresivos el Modo en que el Cortisol Afecta al Cerebro? plantean que los pacientes con depresión mayor muestran hiperactividad del eje hipotálamo-hipófisis-suprarrenal (HHS), el cual se piensa que está involucrado en el desarrollo de los síntomas depresivos. Esto se explica por la alteración de la retroalimentación negativa que ejerce el glucocorticoide endógeno, cortisol. Esta retroalimentación es mediada por los receptores de glucocorticoides (RG) y mineralocorticoides (RM) cerebrales. Los pacientes con depresión mayor presentan un eje HHS alterado como consecuencia de los niveles elevados de cortisol endógeno. La función de los RG está disminuida en el paciente depresivo y los antidepresivos revierten estos cambios supuestos del RG.

La primera observación fue en los efectos de los antidepresivos sobre los RG con el tratamiento de 24 horas con desipramina, la cual indujo a la modificación de los RG del citoplasma y del núcleo, aunado a ello se potencia la alteración de estos receptores con concentraciones

bajas de dexametasona. En experimentos posteriores la incubación conjunta por 24 horas con dexametasona y varias clases de antidepresivos indujo un aumento de la función del RG (transcripción de genes a través del RG) comparado con células solamente tratadas con dexametasona. Esta potenciación no estuvo relacionada con un aumento en la expresión de RG puesto que se encontró que la desimipramina y la clomipramina reducían la expresión de RG después de 24 horas de tratamiento.

Estos autores pudieron concluir que los antidepresivos regulan los niveles intracelulares de cortisol al inhibir los transportadores esteroides de membrana y neuronas. El cortisol, el glucocorticoide endógeno en humanos, es transportado por la glucoproteína P al nivel de la barrera hematoencefálica. Estos autores propusieron que los antidepresivos en humanos inhiben los transportadores de esteroides en dicha barrera y en las neuronas, incrementando el acceso de cortisol al cerebro. A su vez, la activación de los RG y RM por los antidepresivos puede conducir a un aumento de la retroalimentación negativa de los glucocorticoides circulantes a nivel del eje HHS. Hipotéticamente, el aumento del acceso del cortisol al cerebro podría balancear la función y la expresión disminuida de los receptores glucocorticoides en los pacientes deprimidos.

Otro estudio es de Silveira, Teresinha (2000), abordó “Los cuidados a familiares de ancianos con disturbios cognoscitivos”, esta investigación tuvo como objetivo identificar el impacto de los cuidados en los cuidadores, encontrando que el cuidar una persona con trastornos cognoscitivos es estresante, de la misma manera, en esta investigación, se observó un grado y tipo variable de angustia, también pudieron

evidenciar que los cuidadores tienden a ser más vulnerables a las emociones negativas que los demás miembros de la familia.

En el estudio realizado por Leonard (2000), en donde asoció al estrés con la supresión del sistema inmune y con el aumento en la susceptibilidad del individuo hacia las enfermedades infecciosas y tumorales. Inicialmente se pensaba que los cambios adaptativos que resultan del estrés crónico y la depresión, y que esa situación traía como consecuencia una hipoactividad de los receptores de glucocorticoides sobre células inmunes y las regiones límbicas del cerebro. Actualmente se piensa que la depresión está asociada a la activación de algunos aspectos de la inmunidad celular que resulta en la hipersecreción de citoquinas proinflamatorias y en la hiperactividad del eje hipotálamo-hipofisis-adrenal. Hay evidencia experimental que muestra que esta activación inmune induce en roedores cambios de comportamientos y neuroquímicos de tipo estrés, que sustentan la hipótesis de que la hipersecreción de citoquinas proinflamatorias está implicada en la patogenia de la depresión.

ORIENTACIÓN EPISTEMOLÓGICA

"Nunca se alcanza la verdad total, ni nunca se está totalmente alejado de ella."

Aristóteles

MATRIZ EPISTÉMICA

La complejidad es un concepto que se autogenera. Remite a pensar la implicación del todo y las partes, busca integrar religando las partes al todo, el todo a las partes y las partes entre sí, pero tiene presente que es imposible conocer el todo. Es por ello que en la búsqueda del conocimiento, la complejidad es una categoría desde donde partimos para explicar algo, por esta razón lo complejo no es una disciplina; es comprensión, la cual no se limita a relacionar variables, sino que supone ir más allá, alude a lo conjuntamente entrelazado. La complejidad es un modo de pensar que involucra el como y hacia donde se orienta el pensamiento para vincular el orden, desorden y organización. (Ugas, 2006).

La complejidad se sustenta sobre tres principios: El principio dialógico, donde los opuestos se complementan; la recursividad organizada, en donde la causa pueden ser efectos y los efectos causas; y el hologramático donde el todo está en las partes y las partes en el todo (Leal, 2005).

La matriz epistémica de la complejidad puede resumirse en algunos aspectos: La realidad observada por nosotros dependerá del método de interrogación que utilicemos. De la misma manera, parte del principio de que todas las cosas subsisten por un lazo natural que une las situaciones más alejadas y diferentes, presentándose la paradoja de lo uno y lo múltiple, no tiene límites definidos, en donde el desorden incluye la incertidumbre y a su vez genera un orden organizacional. La epistemología de la complejidad implica aceptar la naturaleza múltiple y diversa de lo estudiado, la integración y desintegración de elementos disímiles y opuestos en las diferentes unidades, la aceptación del cambio, lo imprevisto como forma de expresión, comprender formas irregulares de orden (Cisneros, 2001).

Este estudio al estar basado en la matriz epistémica de la complejidad, admite sus fundamentos filosóficos y epistemológicos. Es por ello que posee un carácter transdisciplinarios en el tratamiento teórico y metodológico de conceptos tales como: redundancia, información, ruido, entropía, neguentropía, orden, desorden, caos, auto organización, complementariedad, hologramático, autopoiesis, incertidumbre, indeterminación, convergencia y antagonismo, entre otros (Aguado, 2001).

ASPECTOS FILOSÓFICOS DEL MUNDO CAÓRDICO

*“Ciencia y humanismo han de ser un brazo y no
un muro que separa razón y sentimiento”*

Pablo Picasso

El término humanismo generalmente se designa a conceptos distintos de la realidad humana, esto en cuanto al humanismo filosófico, sin embargo pensadores como Sartre, Scheler, Maritain y Marcel (1972, 1986, 1942 y 1955 respectivamente), consideran que el humanismo es conocer al hombre en todas su profundidad, admitir sus diversos aspectos y dimensiones para tratarlo de acuerdo con este reconocimiento.

Por su parte Heidegger (1971) entiende el humanismo como la tarea de pensar y cuidar de que el hombre sea humano y no inhumano, el hombre debe emplear su humanidad para ser libre y encontrar su dignidad. El ser humano es digno por sí mismo, pues nadie nos tiene que dar lo que ya tenemos. Esto es lo que se entiende por dignidad ontológica o intrínseca que es una cualidad inseparable unida al ser humano. (Poveda, 2008), Sin embargo, Heidegger (1971) que el término humanismo es ambiguo pues no existe acuerdo sobre la realidad humana.

En ninguna época se ha sabido tanto sobre el hombre como en esta, pero es importante acotar que en ningún tiempo se ha sabido menos de lo que es el hombre; esto quizás se debe a que en la urdimbre humana

global se evidencia una dimensión especial, como lo es, la subjetividad, la mismidad, la alteridad y el amor como características constitutivas del hombre (Lucas, 1996).

De todos los seres que hay en el mundo, el hombre es el único que entiende su acto de ser o existir, o sea el hombre a través de su existencia (da-sein), esto no quiere decir que solo el hombre sea real y lo demás no sea realidad, sino que este, tiene conciencia de su propio contexto. Además el hombre es un ser único el cual determina su relación con los hombres (alteridad) y con todas las cosas que lo rodean, por esta razón es un ser-con o un ser común, en constante dialogo con el entorno. Es importante resaltar que al admitir la temporalidad de la existencia del hombre, se asume la muerte como el fin de las posibilidades que se le ofrecen al hombre para llegar a ser (Heideggerl, 1971).

En cuanto a los aspectos fundamentales del hombre, se puede mencionar: la concepción como humano, la libertad y el sentido de la existencia. En relación al hombre como individuo, se puede decir que el surge de su propia nada y termina siendo lo que el se propone ser, porque no existe nada ni nadie que establezca de antemano lo que el tiene que ser. Si hablamos de libertad, el hombre es el único responsable de sus acciones, es autor de si mismo, y crea el modelo de hombre que considere necesario, la propia libertad consiste en hacer posible la libertad de los demás. En el sentido de la existencia, el hombre es el único, principio y fin supremo de todas sus obras, el hombre es el porvenir del hombre (Sartre, 1961).

En cuanto al concepto existencialista de persona humana, es la conciencia que se construye al hilo de sus actos en diálogo permanente con el mundo y con los demás hombres, dotando de sentido a las cosas y hace suyos los valores que descubre en ellas, la persona es proyecto de si misma, es un ser que tiene que llegar a ser con otros en el mundo. El hombre deviene persona por el libre ejercicio de dar norma y dirección a su vida (Heidegger, 1971).

Por otra parte, la estructura de la persona humana esta configurada por la: Mismidad o autoidentificación o coincidencia de la persona consigo misma, fruto de su autoposición y dominio que le permite verse distinta de todo lo demás y de distanciarse de lo que no es ella; en cuanto a la alteridad o relación con los otros, hace que este se abra a sus semejantes desde su propia mismidad, su apertura a los otros, en la comprensión de la propia existencia.

En la alteridad está implícita la comprensión de los otros existentes, o sea “ser – con”. El hombre habla y ama intercambiando pensamientos, proyectos y afectos, es un ser dialógico y solidario. En su entorno ambiental el hombre, se encuentra constituido por todo lo que le rodea y por las otras personas, esta sinergia contempla un proceso de maduración pasando por tres estadios, el sensorial en donde el hombre espera una acogida externa; el individual el cual consiste en la separación de conceptos preestablecidos para poder aceptar al otro, estando conciente de la interioridad y mismidad; su persona, la cual consisten en como yo me presento hacia los otros y solo en este estadio el hombre adquiere su rostro verdadero (Lucas, 1996).

En este mismo orden de ideas, el cuidador después de entender y aceptar su mismidad y su relación con el otro (el cuidado), comienza a percibir una exacerbación del poder dar y recibir, en su relación con los otros y su entorno como ser social, su condición corpórea obliga al hombre a tener relación con sus semejantes, esta relación se ve afectada por la actividad que realiza el cuidador, situación que lo sumerge en diferentes escenarios transportándolo desde situaciones de gran calma, semejante a una extensa llanura impregnada de aroma de brisa fresca; hasta estados de inmensa agitación similar a un volcán en constante erupción que socava su espíritu, su vivir, su sentir, su mismidad y alteridad como ser social.

Reflexionando sobre el amor, se puede decir que es el sentimiento que mueve al hombre a procurar el bien de alguien, a interesarse por el otro. El verdadero amor sólo tiene lugar entre dos personas porque su esencia estriba en el reconocimiento del otro como un igual, como una prolongación del propio yo, en este caso la relación que une al yo con el tu no es simplemente de cuidado sino de amor, respeto y promoción de su doble capacidad de autocentración (mismidad) y de descentrazación (alteridad) hacia los demás, o sea la autoentrega. El amor significa preocupación por el desarrollo integral de la persona que se ama y esto debería implicar una correspondencia, una reciprocidad entre un yo íntimo y apropiante y otro yo íntimo y apropiante (Lain, 1993).

Desde el punto de vista racional el amor comprende momentos: El coejecutivo, en donde el yo y el tú realizan y comentan en conjunto sus vivencias; el coafectivo en donde esta presente un intercambio de sentimientos en donde las partes involucradas manifiestan compasión y congratulación mutua; y el cognitivo en donde las partes captan la

interioridad del otro a través de sus nohesis (manifestaciones externas) llanto, risas, palabras y gestos, estos escenarios construyen una situación propicia para la proximidad y el encuentro, dando así cabida a la efusión, la dádiva y a la percepción de lo que se anhela, cumpliéndose entre ellos la doble dimensión del ser humano el eros (necesidad) y el ágape (dadivosidad) (Lucas, 1969; Albornoz, 1980).

Las relaciones de amor se pueden observar entre hermanos, amigos, novios, madre e hijo, esta forma de relación, se vive desde la intimidad, va más allá del entenderse, tiene que ver con otras dimensiones de la existencia que trasciende lo profesional, la familiar, lo vecinal, lo establecido; en efecto el amarse es un tipo de relación que está más allá de lo explicable y penetra en el misterio de la persona humana (Albornoz, 1980).

En este sentido el cuidador del adulto mayor, quizás no siente, no palpa esa reciprocidad afectiva que pudiera elevarlo por encima de si mismo, debido a que este se encuentra impedido de escapar de inmensos brazos de lava ardiente que se apoderan de su mismidad; por su parte, el anciano por su condición y por la pérdida de sus capacidades físicas y cognitivas, se ve impedido de ejecutar el poder unitivo y de crecimiento, en donde se encuentra sustentado el amor.

Partiendo del hecho, que el amor se puede considerar como una obligación desinteresada; el cuidador quizás no experimenta en forma plena el amor y espiritualidad, debido a la pérdida de lo máspreciado; su “ser personal” o sea, su mismidad y alteridad.

En este contexto, se puede señalar que el cuidador en su existencia va de lo sublime a lo profano, pues este se encuentra en permanente interacción con el universo, el cual deja de girar alrededor del orden, debido a que en este mundo incierto el orden y la organización emergen con la conspiración del desorden, pudiéndole ganar el terreno al desorden, debido a que existe constantemente un nuevo orden.

La vida del cuidador encierra un trasfondo existencial y vivencial, caracterizado por su modo de vida y su forma de vivir; el cuidador le asigna significado a las cosas y a los eventos que le acontecen, los cuales determinaran la forma de simbolizar su realidad, ya que el mundo en donde se encuentra, está impregnado de continuas interacciones entre el orden, desorden y organización.

El cuidador es un organismo viviente organizado, con componentes concatenados que le permiten generar procesos de relaciones y transformaciones, que se dan a través de las continuas interacciones con el medio, de esta manera el cuidador busca su auto compensación u homeostasis, cuando este se encuentra bajo condiciones de perturbación permanente, para poder compensar las alteraciones que se le puedan presentar (Maturana, 2004).

SOBRECARGA, ESTRÉS Y DEPRESIÓN

“La paciencia consiste en tolerar todos los males ajenos con ánimo tranquilo, y en no tener ningún resentimiento con el que nos los causa”

Magno Gregorio I

SOBRECARGA

Partiendo de la concepción compleja de las relaciones interhumanas existentes entre el cuidador y el cuidado la cual involucra una concepción cultural, religiosa, emocional y sentimental, abordaré el fenómeno de estudio, cual barco sobre mar embravecido con ráfagas de inmensa quietud, situación similar a la que envuelven y desenvuelven al cuidador del anciano. Este se encuentra entrabado en el bucle tetralógico del caos - orden, desorden - organización y la interacción entre ellas. Esta situación le origina un desajuste de su vida afectiva y familiar, que le puede ocasionar manifestaciones como: aumento de la irritabilidad, problemas de sueño, pérdida de energía, aislamiento, palpitaciones, molestias digestivas, problemas de memoria, dificultad para concentrarse cambios de ánimo y desmejora en la calidad del cuidado. Todos estos acontecimientos pueden originar consecuencias negativas sobre la salud del cuidador.

Entre las consecuencias negativas del cuidar se pueden mencionar:

a.- **Consecuencias Intrapersonales:** Son aquellas emociones negativas que experimenta cuidador, debido a la tarea de cuidar reiteradamente, este individuo corre el riesgo de volverse y sentirse incapaz de continuar con el que rol de cuidador o de mantener a su familiar en casa.

b.- **Consecuencias Sociales:** Es difícil para los cuidadores mantener una vida social, pues permanentemente se sienten agotados y vencidos emocionalmente como para reunirse con otras personas, también se sienten incapaces de continuar realizando sus pasatiempos, ya que generalmente el cuidador no quiere hablar de su situación, este tiende a aislarse y de esta manera se incrementa su desesperación emocional.

c.- **Consecuencias Emocionales:** A menudo las consecuencias emocionales negativas experimentadas por los cuidadores son tan debilitantes que pueden inhibir el funcionamiento físico y psíquico normal, esta situación los hace susceptibles de padecer de enfermedades como la depresión. En estos casos el efecto sobre la familia se amplifica, es importante mencionar que los efectos psicológicos no desaparecen al finalizar el compromiso de cuidar; frecuentemente los cuidadores continúan sintiendo estos efectos años después de institucionalizar al familiar o después que este haya muerto (Stevenso, 2005).

ESTRÉS

Todas estas consecuencias mencionadas anteriormente originan situaciones permanentes de estrés, el cual se puede definir como una

respuesta del organismo ante situaciones que amenazan la seguridad y que atentan contra las necesidades básicas del hombre, dando lugar a conductas compensatorias, reacciones fisiológicas y emocionales.

El término estrés es introducido en los años 70, por Hans Selye, quién consideraba que las enfermedades cardíacas, la hipertensión arterial y los trastornos emocionales o mentales, eran ocasionados por cambios fisiológicos y que esas modificaciones eran originadas por un prolongado estrés en los órganos. Selye, además planteo que estas alteraciones podrían estar predeterminadas genética o constitucionalmente.

Al continuar sus investigaciones, este autor integró a sus estudios, no solo a los agentes físicos nocivos son productores de estrés, sino que en las personas, las demandas de carácter social y las amenazas del entorno del individuo, requerían una de capacidad de adaptación por parte de este para evitar la aparición del estrés. Selye, llamó a todas esas variables, Síndrome General de Adaptación (SGA) el cual comprende tres fases:

a.- Reacción de alarma: En donde el organismo, al estar amenazado por las circunstancias, se altera fisiológicamente, debido a la activación de una serie de glándulas, secretas por el hipotálamo, la hipófisis y las glándulas suprarrenales.

El cerebro, al detectar la amenaza, estimula al hipotálamo para que produzca hormonas que constituyen sustancias específicas que actúan como mensajeros para zonas corporales específicas. Una de estas sustancias es la hormona adrenocorticotropa (ACTH) que funciona como un mensajero fisiológico que viaja por el torrente sanguíneo hasta la

corteza de la glándula suprarrenal, quien bajo el influjo de tal mensaje produce la cortisol y otras hormonas llamadas corticoides. A su vez otro mensaje que viaja por la vía nerviosa desde el hipotálamo hasta la médula suprarrenal, activa la secreción de adrenalina. Siendo de esta manera las hormonas responsables de las reacciones orgánicas en toda la economía corporal.

b.- Estado de resistencia: Esta fase el individuo es sometido en forma prolongada a la amenaza de agentes lesivos físicos, químicos, biológicos o sociales, el organismo no puede sostener indefinidamente la reacción original, prosiguiendo su adaptación a dichas demandas de manera progresiva. Durante esta fase suele ocurrir un equilibrio dinámico u homeostasis entre el medio ambiente interno y externo del individuo.

c.- Fase de agotamiento: Se caracteriza porque el estímulo agresor se mantiene y el organismo ya no puede mantener el equilibrio y claudica, originando un desbalance, acentuando los síntomas de la enfermedad (Selye, 1975)

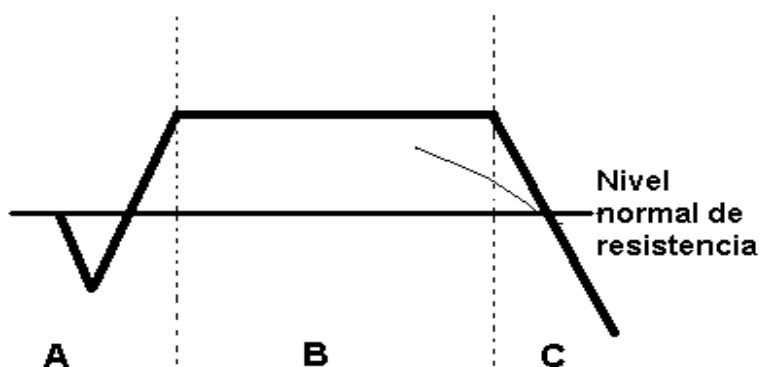


Figura 1: Fases del Síndrome de Adaptación General (SAG) de Selye (1975). **A:** Reacción de alarma; **B:** Estado de resistencia; y **C:** Estado de agotamiento.

Así mismo, el estrés está asociado a varios factores entre los que puedo mencionar:

a.- Factores internos en donde se incluyen las variables inherentes al propio sujeto (enfermedades existentes), la cual está directamente relacionada con la respuesta que el individuo manifiesta ante un evento determinado. Un ejemplo lo constituye el denominado Índice de Reactividad al Estrés, que se define como el conjunto de pautas habituales de respuesta cognitiva, emocional, vegetativa y conductual ante situaciones percibidas como potencialmente nocivas, peligrosas y desagradables (González de la Rivera, 1990; Rodríguez, 2001)

b.- Factores externos, los cuales se encuentran relacionados con los estresores medioambientales que pueden sobrecargar los mecanismos de defensa y de regulación homeostática, o de ajuste del individuo, como por ejemplo los sucesos vitales de la vida misma y los eventos interpersonales.

c.- Factores moduladores: Están constituidos por variables tanto del medio ambiente como del propio individuo que no están en relación directa con la respuesta de estrés, pero que actúan condicionando, modulando o modificando la interacción entre los factores externos e internos de estrés. Dentro de estos factores moduladores, se pueden señalar variables como el apoyo social, determinados estados afectivos y características de personalidad (González de la Rivera, 1990; Rodríguez, 2001). En el presente estudio trabajaré con el Índice de Reactividad al estrés.

Los factores de estrés se encuentran asociados a la vulnerabilidad de los individuos hacia la enfermedad, sobre todo con las enfermedades afectivas; los cuidadores de ancianos pueden padecer este tipo de enfermedades, siendo la más frecuente la depresión; patología de etiología compleja en la que intervienen factores entre los que se mencionan:

a.- Genéticos; se ha observado que los desordenes afectivos mayores se presenta frecuentemente en algunos familiares de sujetos enfermos. Se acepta que la herencia juega un papel en la génesis de la depresión, sin embargo, el hecho de que existan diferentes tipos de depresión con diferente edad de presentación, respuesta al tratamiento y evolución, dificulta el estudio del tipo y mecanismo de transmisión de cada uno de ellos.

b.- Bioquímicos: La función de los neurotransmisores consiste en establecer un código de señales eléctrico y bioquímico al ser segregados por una neurona e interaccionar con las neuronas adyacentes, en cuyas membranas hay receptores para estos neurotransmisores. La hipótesis bioquímica evoluciona a partir de las observaciones clínicas que relacionaron la administración de un fármaco, la reserpina, con la aparición de síntomas depresivos. La reserpina producía depleción de sustancias cerebrales neurotransmisoras como noradrenalina. Es importante señalar que este funcionamiento está codificado genéticamente pero puede variar en función de variables externas. En el hombre se han descrito diversas enfermedades que derivan de una alteración en este código, conocido como neurotransmisión. Connor plantea que la esquizofrenia y la depresión son enfermedades de la neurotransmisión. Entre los neurotransmisores más estudiados se mencionan la noradrenalina, dopamina y serotonina. Recientemente otro neurotransmisor que toma vigencia es glutamato, el cual actúa como

activador del ácido gamma aminobutírico, (GABA). Es el neurotransmisor más común en el sistema nervioso central, y es especialmente importante en relación con la memoria. El glutamato es tóxico para las neuronas, y un exceso las deteriora, dañando así su funcionamiento. Pudiendo alterar así la sinapsis y por consiguiente los niveles de los demás neurotransmisores (Connor, 2000).

c.- Neuroendocrinos; El sistema de secreción hormonal del organismo funciona en interrelación con el sistema nervioso y también es influenciado por agentes externos. En la depresión se encuentran alteraciones en el funcionamiento del eje hipotalámico-hipofisario-suprarrenal. Estas tres glándulas funcionan sincronizadas entre sí, de modo que la hormona segregada por el hipotálamo (hormona liberadora corticotropa CR) estimula a la hipófisis a que produzca hormona adenocorticotropa (ACTH), quien a su vez estimula a las glándulas suprarrenales para que se produzca cortisol. La cantidad de hormona segregada sirve para inhibir a la glándula estimuladora, mecanismo que se llama retroalimentación. Al parece en la depresión esta respuesta de retroalimentación no funciona con normalidad y es por ello que se han podido observar niveles elevados de cortisol en individuos con un estado depresivo (Leonard, 2004).

d.- Psicosociales; estos factores están referidos al entorno y la capacidad que tienen el individuo para responder a las demandas del medio; los acontecimientos vitales generalmente son circunstancias externas productoras de estrés, considerándose estos, como agentes que precipitan los trastornos afectivos. Se cree que los pacientes deprimidos experimentan más acontecimientos vitales en los meses anteriores al comienzo de los síntomas. Los acontecimientos vitales más potentes para precipitar una depresión serían aquellos no deseados, no controlables, inesperados, y que suponen una amenaza o riesgo importante para el

sujeto; entre estos eventos se pueden mencionar; la muerte del cónyuge o un familiar próximo, divorcio o separación, jubilación, pérdida de empleo, abandono del hogar por parte de algún miembro de la familia, cuidado de un familiar dependiente entre otros (Academia Médica, 2005).

La asociación del estrés con la depresión, se explica a través de un mecanismo biológico, el cual nos puede mantener y hace que el individuo funcione activamente, o puede originarle consecuencias. Es conocido que luego de un estrés agudo hay ciertos aspectos del sistema inmunológico que se inhiben por el aumento del cortisol: debido a una activación, la Hormona liberadora de ACTH (CRF), la cual estimula algunas áreas del cerebro las cuales son fundamentales para la función del sistema inmunológico, y esto afecta al sistema simpático con la consiguiente respuesta de lucha y las respuestas fisiológicas posteriores.

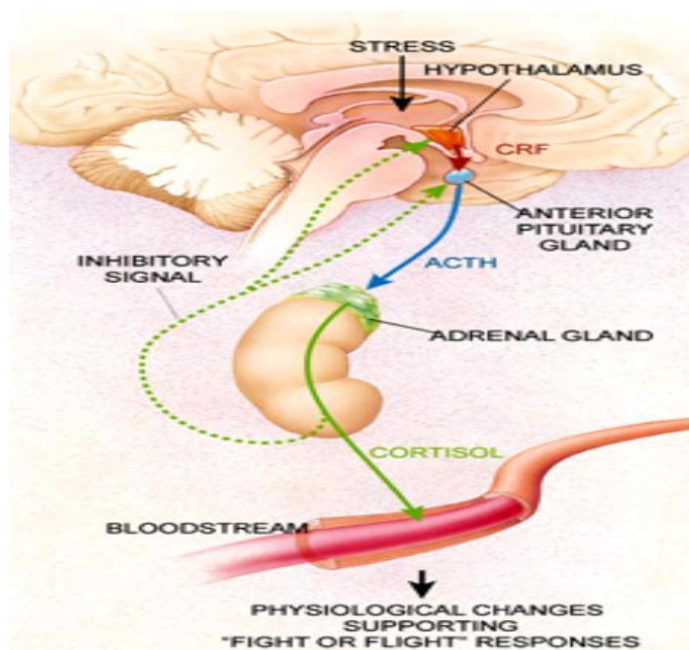


Figura 2: Mecanismo Biológico del Estrés de Sadek, Noha y Nemeroff, Charles (2000).

Es evidente que, posterior al estrés crónico también se produce una activación del sistema hipotalámico – hipofisario - suprarrenal, debido a cambios secundarios que tienen lugar, debido a que el cortisol se mantiene por largo tiempo aumentado y no desciende. Pero, lo importante es que el mecanismo de retroalimentación que inhibe normalmente al sistema de secreción de cortisol no funciona y, en consecuencia, hay más producción de ACTH y más producción de cortisol. En otras palabras, esto significa que se constata un incremento en la secreción de cortisol que caracteriza a muchos pacientes con depresión. Y eso tiene consecuencias sobre el sistema inmunológico, es por ello que se podría esperar, que con niveles altos de cortisol todas las funciones del sistema inmunológico se supriman. Sin embargo esto es relativamente cierto, pues algunas partes del mismo se suprimen; como es el caso de los linfocitos asesinos naturales o natural killers (NK), los cuales disminuyen, y eso nos hace más vulnerables a los ataques externos. Sin embargo otros componentes celulares se activan y protegen al sistema inmunológico y este a su vez proteger al ser humano de todos los ataques externos (Leonard, 2007).

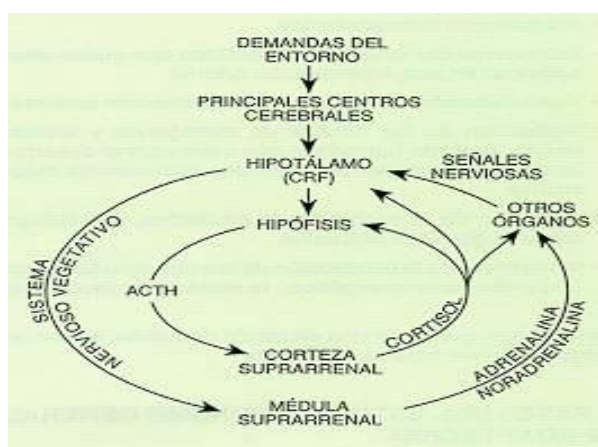


Figura 3: Activación del Sistema Hipotalámico - Hipofisario – Suprarrenal (Modelo de Dohrenwend y Dohrenwend (1978; cf. Barrón, 1997, p. 88).

La neuropsicoinmunología aporta una nueva teoría para explicar como el estrés origina la depresión de una manera integrada o compleja; la misma, expone que así como se tiene el cerebro y el sistema nervioso periférico con sus neurotransmisores, el sistema inmunológico posee sus inmunotransmisores; conocidos con el nombre de citoquinas o interleucinas (IL), de las cuales se han identificado 33 tipos. Las interleucinas son proteínas de peso molecular variado y son producidas por células específicas del sistema inmunológico.

Existen dos categorías de interleucinas: a.- las **proinflamatorias**, entre las que se encuentra la IL-1, la IL-6, y el factor de necrosis tumoral alfa (TNF alfa), y b.- las **antiinflamatorias**, que tienen el efecto opuesto y se encargan de reducir los efectos de la inflamación, estas son la IL-4 y la IL-10.

Las citoquinas son producidas por diferentes tipos de células pertenecientes al sistema inmunológico y están presentes en la periferia del organismo. En su producción intervienen los monocitos (IL-1,TNF), los macrófagos (IL-6 y TNF) y los linfocitos NK, (IFN e IL-1).

Los linfocitos producen las citoquinas antiinflamatorias (IL-4); las células T producen otros tipos de interleuquinas como las IL-10. Entonces, Partiendo de este hecho, cierto tipo de células parece especializarse en la producción e incremento del proceso inflamatorio y otras células, en cambio, actúan en forma inversa (Leonard, 2001).

Ahora bien, los inmunólogos desde hace algún tiempo descubrieron que tenemos macrobios y astrocitos en el cerebro y que los

macrobios actúan de la misma forma que los macrófagos en el sistema inmunológico. El cerebro tiene su sistema inmunológico y estas células en condiciones normales producen citoquinas.

Las citoquinas llegan al cerebro a través del nervio vago, ascendiendo por él hasta el cerebro; de esta manera se tiene un sistema inmunológico en la periferia y otro sistema inmunológico en el cerebro; también existen mecanismos por medio de los cuales los inmunotransmisores y las citoquinas llegan al cerebro, si sus niveles en sangre se incrementan.

Hoy en día se pueden identificar las células que conforman, específicamente, el sistema inmunológico, y como se pueden encontrar involucradas en la depresión y en la melancolía.

Los cambios en la función inmunológica, los neurotransmisores en el cerebro y la relación con la génesis de la depresión, es iniciado por el estrés; el cual actúa sobre la corteza, originando la liberación de la CRF, que además de producir la liberación de ACTH, activa el sistema límbico causando un gran número de cambios en los neurotransmisores. La ACTH, también activa la secreción del cortisol y este a su vez, estimula la secreción de cortisol y adrenalina quienes impactan al sistema inmunológico.

Sin embargo, es necesario resaltar la asociación entre cada uno de los sistemas, así pues se tiene una estrecha interrelación entre el cerebro, el estrés, el sistema inmunoendocrino; los cuales poseen múltiples formas

de comunicación entre ellos; pues un gran número de hormonas tienen receptores inmunológicos específicos, también se encuentran receptores de noradrenalina en las células inmunológicas. Existen regiones importantes del cerebro sobre las cuales actúan las citoquinas y receptores sobre los cuales actúa el cortisol; también hay receptores para hormonas y neurotransmisores en las células inmunológicas. Existe todo un complejo mecanismo entre el cerebro, la periferia, el mundo externo y el sistema inmunológico (Castanon y col, 2002).

Anteriormente mencione que en el cerebro existe un sistema inmunológico rico en astrositos y macrobios. Hoy día, se sabe, que las interleucinas pueden ser producidas en el cerebro, pero también en la periferia y que estas pueden activar los receptores apropiados en el cerebro.

Ante el estrés crónico, algunas de estas citoquinas proinflamatorias estimulan aun más la secreción de cortisol, incrementando su concentración en los tejidos, siendo esta cada vez mayor que en situaciones normales de estrés. Otro cambio que se presenta, es que estas interleucinas proinflamatorias que aumentan en el cerebro, también estimulan la producción de óxido nítrico (NO) y prostaglandinas (PGE2), esto es importante, pues es una señal para los mediadores antiinflamatorios (Leonard, 1999).

En los procesos biológicos que subyacen a la depresión se producen cambios importantes en el cerebro, los cuales involucran un proceso inflamatorio que causan cambios en los neurotransmisores; este proceso a su vez origina modificaciones en el sistema inmunológico como

consecuencia del incremento de las IL6. Entre las alteraciones más frecuentes se encuentra la disminución de los NK, esta situación potencia la predisposición del individuo a padecer infecciones, así mismo son activados los oncogenes, es decir, se incrementa la posibilidad de desarrollar enfermedades oncológicas.

Por lo tanto, el estrés agudo y el estrés crónico, en particular, son factores muy importantes en la génesis de la depresión y de los cambios biológicos que se asocian con ella. Es importante resaltar que para que el estrés conduzca a la depresión, debe existir una predisposición del individuo, esto se debe al comportamiento de algunos individuos, quienes al quedar expuestos a situaciones extremas, no se convierten en personas depresivas. Por el contrario, se puede observar que ciertos sujetos sometidos a un estrés relativo, pueden desarrollar un proceso depresivo y de esta manera sufrir en exceso. También es importante resaltar el efecto producido por ciertas enfermedades crónicas, las cuales predisponen a ciertos individuos a desarrollar episodios depresivos (Leonard, 2007).

Enmarcado en este contexto y partiendo del hecho que el cuidador del adulto mayor; además de trabajar, realizar tareas del hogar, tiene que velar por otra persona, a la cual lo unen estrechos lazos de amor, afecto, consideración y respeto; y en vista de los efectos que esta actividad puede ocasionar sobre el cuidador, en países como Argentina, Colombia y España se creó la ley del “Sistema de Autonomía y Atención a la Dependencia”, la cual consiste en evaluar a los cuidadores para determinar el grado y nivel de dependencia y las prestaciones a las que tienen derecho los cuidadores, así mismo este sistema prioriza la ayuda a domicilio, teleasistencia, plazas residenciales y centros de atención

diurnos y nocturnos para los cuidadores. En Venezuela, hasta ahora no se ha planteado la creación de estos sistemas de ayuda al cuidador, ni al anciano.

PSICOPATOLOGÍA

"El que te Cuida realmente está haciendo por ti una cosa que, en definitiva, es querer"

*Cristos, Carlos
("Las Alas de la vida", película documental, 2007)*

La evolución histórica del concepto enfermedad mental ha tomado diferentes significados según el período histórico, para unos; esta enfermedad era producto de algo propio o interno del organismo, para otros, esta patología se debía a fuerza externas al cuerpo. Así mismo Hipócrates pensaba que las enfermedades psicosomáticas estaban concebidas en función de las fuerzas naturales y que las mismas se caracterizaban por un desequilibrio de los humores, su etiología era atribuible a fuerzas externas del individuo y a fuerzas vitales que dirigen todas las funciones del organismo hacia el cerebro. Por su parte Aristóteles, relaciono la psicopatología con la moral y las experiencias internas del individuo. Ya para la época de la revolución científicas, Descarte Leibnitz y Espinoza, explican modelos sobre el funcionamiento mental del ser humano, dan a conocer un modelo basado en desordenes de ciertas sustancias del organismo, el espíritu y las emociones (Ellemberger, 1974; Weckowicz y Liebel-Weckowiz, 1990).

Para el siglo XVIII, desaparece la creencia de lo sobre natural de la psicopatología, y se comienza a asociar la enfermedad a factores sociales y orgánicos. De esta manera se inician tratamientos distintos al exorcismo y se dividen la psicosis en orgánicas y funcionales, dándosele importancia a las emociones como factores desencadenantes.

Posteriormente surgieron numerosos modelos que sustentan el origen de la psicopatología, desde la visión la psicológica, antropológica, bioquímica y la fisiológica, sin embargo estos modelos eran descriptivos y solo daban explicaciones poco satisfactorias (Velásquez, 1992).

Actualmente se puede considerar que el trastorno psicopatológico o enfermedad mental puede ser establecido en función a criterios tales como el sufrimiento personal, la desadaptación al entorno, la irracionalidad del comportamiento, el malestar de las personas observadas (Velásquez, 1992). Por esta razón, las personas pueden presentar a lo largo de su vida, fluctuaciones intra e interindividual, en los diferentes entornos (Alteración de su mismidad y alteridad), situación que genera diferentes grados de malestar, los cuales pueden ser observables.

Efectuar un estudio sistemático de la psicopatología es complejo, debido a que el comportamiento humano es producto de diferencias individuales, por esta razón es necesario la evaluación de factores o dimensiones propias de la psicopatología y a su vez, se debe tomar en cuenta como estos factores se presentan en los individuos, según su grado de pertinencia. Es importante señalar que las diferentes formas de sufrimiento estarán asociadas a la patología que el individuo presenta y como este se adapta al entorno.

La salud psicológica es un término que no puede ser definido de manera precisa. Está íntimamente relacionado con las costumbres y los requisitos de la sociedad. En sentido amplio, el término en si mismo

sugiere cierto grado de felicidad y satisfacción, bajo condiciones que garanticen un estado saludable y una capacidad de establecer relaciones personales que permitan al individuo su adaptación al entorno. Cuando se habla de salud psicológica se refiere a todos aquellos individuos que no manifiestan ningún defecto o desorden emocional aparente.

Pero esto no es fácil cuando nos encontramos ante la necesidad de un equilibrio del individuo con su ambiente. Surge entonces la pregunta: ¿Es posible tal equilibrio? La respuesta es afirmativa ya que el organismo, por principio busca su homeóstasis, o sea su equilibrio cuando lo ha perdido (autopoiesis). Siempre habrá una búsqueda de equilibrio. Es una cadena, porque luego de satisfacer una necesidad aparece otra; pero ¿qué sucede cuando no hay tal salud psicológica y el individuo no se adapta a las exigencias del medio social o de su familia, o no se siente capaz de afrontar sus responsabilidades? En tal caso el individuo puede mostrar una serie de desórdenes mentales que ameritarían la consulta de un profesional, quién empleará las técnicas terapéuticas diseñadas que le permitan al terapeuta identificar, probar y corregir las conceptualizaciones distorsionadas del paciente. Esas técnicas variaran con la complejidad del caso. Lo importante es que el paciente aprenda a manejar su propia situación y logre de nuevo su equilibrio. Ello puede ser alcanzado cuando:

a.- Reconoce que sus pensamientos acerca de la situación que le aqueja son negativos.

b.- Los corrige y los sustituye por aquellos pensamientos que estén conformes a la realidad.

Es importante que el terapeuta indique ciertas pautas que puedan seguir los individuos para lograr la salud psicológica; entre estas se pueden mencionar: Evitar tener una opinión negativa de si mismo; ser capaz de auto criticarse y de admitir críticas, partiendo siempre de

razonamientos objetivos; vincular el triunfo al esfuerzo; el resultado debe equivaler al esfuerzo. No sentirse perdedor a priori; mostrar expectativas positivas acerca del futuro. Relacionar la solución de los problemas con la capacidad de análisis de la situación objetiva que los origina, y con la búsqueda acertada de correctivos. No pensar que tus responsabilidades son exageradas. Jerarquízalas y resuélvelas en orden prioritario.

A pesar de la variabilidad del comportamiento intra e interindividual, existe una consistencia en el comportamiento de los diferentes individuos (Sánchez y Sánchez 1995), esta consistencia en el comportamiento humano extrapolándola al campo de la psicopatología permitirá inferir los rasgos psicopatológicos. Estos pueden ser clasificados de acuerdo a:

a.- Períodos de manifestación breves, en este caso se puede hablar de estados psicopatológicos.

b.- Períodos de manifestaciones largos, ubicándose en este caso de rasgos psicopatológicos (González de la Rivera y col, 1999).

Para estudiar los factores psicopatológicos, primeramente se debe cuantificar la sintomatología psicopatológica de acuerdo a su intensidad y posteriormente, se le asigna puntuaciones establecidas las cuales serán de acuerdo al método empleado (Gorsuch, 1974: Cattell 1978: Polit, 1995), mediante estos métodos se pueden establecer pautas que van desde la observación de un individuo hasta evidenciar grandes dimensiones de psicopatológicas.

Generalmente los rasgos o factores de psicopatológicos se pueden ampliar al relacionarlos a otros constructos como el estrés. Planteando modelos como el de Vulnerabilidad al estrés como factor desencadenante

de ciertas psicopatologías. Algunos de los autores que abundan en esta teoría son: Morera, García y González de Rivera, 1986, González de Rivera 1991, Eysenck y Eysenck 1985; Amelang y Bartussek 1996.

DIMENSIÓN METODOLÓGICA

“Las cosas no cambian; cambiamos nosotros”

Thoreau, Henry David

El estudio se orientó en la matriz epistémica de la complejidad. Con un diseño sustentado en la lógica configuracional. Ahora bien, considerando que bajo este paradigma, el método no precede a la experiencia, sino que emerge durante la misma. Solamente presente un esbozo de organización previa, las cuales se fueron revisando en función de la dialógica, donde yo como investigador pude ensayar para tratar de responder a la incertidumbre (Morin, 2003).

MOMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN

Este proceso investigativo dio origen a tres momentos:

A.- El primer momento, empírico analíticos, empleando la metodología cuantitativa.

B.- El segundo momento el fenomenológicos - hermenéutico, con un abordaje cualitativo.

C.- El tercer momento el cual consistió el la construcción la primera aproximación teórica del Mundo Caordico del Cuidador del Adulto Mayor.

El primer momento fue empírico-analítico, cuyo propósito fue analizar como se encontraba afectada desde el punto de vista físico, emocional y bioquímico, la vida del cuidador de anciano.

Diseño y Tipo de Investigación

En este momento se empleó un diseño de investigación de tipo no experimental y de corte transversal. El investigador no manipuló las variables sino que las estudia tal cual como se encontraron en la realidad, así mismo el fenómeno fue estudiado en un momento de espacio y tiempo determinado (Hernández, 2008).

Población

La población estuvo constituida por todos los cuidadores de ancianos no institucionalizados ubicados en el entorno social.

Muestra

La muestra estará conformada por 100 cuidadores de ancianos no institucionalizados, quienes aceptaron a través de un consentimiento informado participar en la presente investigación. La muestra fue intencionada pues los cuidadores debían tener ciertas condiciones que se explican en los criterios de inclusión.

Criterios de Inclusión

Para seleccionar los sujetos de estudio se establecieron los siguientes criterios de inclusión:

- a.- Los cuidadores debían tener un nexo filial con el adulto mayor.
- b.- Los cuidadores debían vivir con el anciano por un período mínimo de un año.
- c.- El adulto mayor no debía asistir a guarderías u hospitales para ser atendidos.

INSTRUMENTOS DE TRABAJO PARA REALIZAR EL ESTUDIO

Para recolectar la información necesaria para lograr responder las preguntas de investigación se utilizaron los siguientes instrumentos:

Zarit Reducido

La escala de Zarit reducida, la cual se utilizará con la finalidad de medir el grado en que el cuidador percibe que su trabajo de asistencia al enfermo altera su vida desde el punto de vista físico, emocional y social. (Sobrecarga Subjetiva). A través de esta escala se puede explorar el sufrimiento del cuidador en las áreas de salud física, psíquica, actividad social y recursos económicos. La escala de Zarit reducida contiene 22 ítems tipo Likert con las puntuaciones siguientes: nunca sin puntuación,

casi nunca un punto., A veces dos puntos., frecuentemente tres puntos, y Casi siempre cuatro puntos, con un valor máximo de 84 puntos, (Regueiro y col, 2007, Romero y col, 2004) (Anexo 1)

Para aplicar la escala de Zarit en nuestro entorno, se procedió a realizar la validación del instrumento; además se realizó la prueba piloto con el objetivo de medir la confiabilidad del mismo, después de aplicar el índice alfa de Cronbach se obtuvo una confiabilidad de 0,89. Los puntos de corte sugerido fueron distribuidos (Regueiro, 2007, Sanjoaquín, 2004) en los siguientes rangos con las puntuaciones siguientes:

- De 0 a 22 no existe sobrecarga
- De 23 a 46 sobrecarga leve.
- De 47 a 55 sobrecarga moderada.
- De 56 a 84 sobrecarga severa

Índice de Reactividad al Estrés (González de Rivera)

De la misma manera se utilizó como instrumento el cuestionario Índice de reactividad al estrés con la finalidad de conocer como un organismo es afectado y como responde a estímulos del entorno. El mismo está constituido por 32 ítems tipo Likert codificados de la siguiente manera: Nunca, cero puntos, Un poco, un punto, Moderadamente, dos puntos, Bastante, tres puntos y Mucho o exageradamente, cuatro puntos. Es importante resaltar, que el mismo fue validado, además se le realizó la prueba piloto para medir su confiabilidad obteniéndose un valor de 0,93. El índice de Reactividad al Estrés, se encarga de medir el conjunto de pautas habituales de respuesta cognitiva,

emocional, vegetativa y conductual ante situaciones percibidas como potencialmente nocivas, peligrosas y desagradables para el organismo (González de la Rivera, 1990; Rodríguez, 2001) (Anexo 2).

Para estudiar la depresión como posible alteración psicopatológica, se empleó el Inventario o Listado de los Noventa Síntomas (SCL-90-R) (Anexo 3), este instrumento ha sido desarrollado para evaluar patrones de síntomas presentes en individuos y puede ser utilizado en poblaciones no clínicas y clínicos, en individuos con alteraciones físicas, para evaluar estudiantes universitarios y para evaluar la enfermedad de individuos con alteraciones psicopatológicas. Consta de 90 ítems se responde sobre la base de una escala de cinco puntos, indicando malestar percibido en los últimos 7 días, (Cero = nada; Uno = un poco; dos = moderadamente, tres = mucho; cuatro = muchísimo), la puntuación se calcula como la media de los ítems constituyentes. También fue validada y estudiada su confiabilidad obteniéndose valores de 0,97, todo ello de adaptarla a las condiciones socioculturales propias.

Se evalúa e interpreta en función de nueve dimensiones primarias y tres índices globales de malestar psicológico (Casullo, 2004, Carrasco, 2003). Las nueve dimensiones primarias son:

1.- **Somatización:** en esta dimensión los ítems hacen referencia al estrés percibido por el propio cuerpo, producto de la actuación como medio del sistema nervioso central, los ítems son: 1,4,12,27,40,42,48,49,52,53, 56, 59 la formula es $SOM = \sum \text{del valor de los ítems} / 12$.

2.- **Obsesión-compulsión:** esta dimensión hace referencia a la sintomatología del trastorno obsesivo-compulsivo, en donde el individuo tiene pensamientos no deseados situación que le genera mucha inquietud, reflejada a través de los ítems 3, 9, 10, 28, 38, 45, 46, 51, 55, y 65 , la formula es $OBS = \sum \text{del valor de los ítems} / 10$

3.- **Sensibilidad Interpersonal:** la dimensión hace referencia a síntomas que se reflejan a sentimientos de inferioridad y de displacer en las situaciones de interacción personal, los ítems son: 6, 21, 34, 36, 37,41, 61, 69, y 73, la formula es $SI = \sum \text{del valor de los ítems} / 9$.

4.- **Depresión:** Los ítems de esta dimensión se refieren a síntomas de característica a trastornos depresivos, donde se incluye el afecto y humor distorsionados junto a sentimientos de desesperanza y auto-menoprecio, Los ítems son 5, 14, 15, 20, 22, 26, 29, 30, 31, 32, 54, 71, y 79, la formula es $DP = \sum \text{del valor de los ítems} / 13$.

5.- **Ansiedad:** En esta dimensión los ítems hacen referencia a manifestaciones de ansiedad, apareciendo sentimientos de inquietud, nerviosismo y tensión, así como conductas presentes en los ataques de pánico. Los ítems son: 2, 17, 23, 33, 39, 57, 72, 78, 80, 7 86, la formula es $ANS = \sum \text{del valor de los ítems} / 10$.

6.- **Hostilidad:** Hace referencia a expresiones de ira a través de acciones, pensamientos o sentimientos agresivos, incluye los ítems 11, 24, 63, 67, 74 y 81. La fórmula para su cálculo es $HOS = \sum \text{del valor de los ítems} / 6$.

7.- **Ansiedad Fóbica:** Los ítems reflejan los síntomas característicos tanto de la agorafobia como de trastornos fóbicos, los ítems que la contiene son: 13, 25, 47, 50, 70, 75 y 82. La Formula es $FOB = \sum \text{del valor de los ítems} / 7$.

8.- **Ideación Paranoide:** en esta dimensión se basa en que la conducta paranoide es de carácter sindrómico, integrada a un estilo cognitivo, donde predominan mecanismos proyectivos, la hostilidad, la desconfianza, centralidad en sí mismo, miedo a la pérdida de la autonomía. Los ítems que la contiene son: 8, 18, 43, 68, 76 y 83. La Fórmula es $PAR = \sum \text{del valor de los ítems} / 6$.

9.- **Psicotismo:** en esta dimensión los ítems hacen referencia a conductas que implican desde un grado esquizoide hasta un estado psicótico florido. Se presenta en un componente esquizoide en población normal y un componente psicótico patológico en poblaciones psiquiátricas. Los ítems que la representan son: 7, 16, 35, 62, 77, 84, 85, 87, 88, y 89. La formula es: $PSIC = \sum \text{del valor de los ítems} / 10$.

Existen 7 ítems que no se insertan en ninguna de las nueve dimensiones, son los Adicionales, estos son considerados así pues los mismos pueden ser incluidos en cualquiera de las dimensiones anteriores, poseen relevancia porque a través de ellos se puede evaluar la gravedad de los sujetos, además desde el punto de vista clínico constituye un claro referente para observar la evolución patologías psicosomática, como por ejemplo la depresión melancólica. Los ítems que la representan son: 19, 44, 59, 60, 64, 66, 89. La formula es: $ADI = \sum \text{del valor de los ítems} / 7$.

Índice Global de Intensidad de Síntomas (GSI). Es una medida generalizada e indiscriminada de la intensidad y sufrimiento psíquico o psicossomático global. $GSI = \text{Total de valores asignados a los elementos} / \text{número total de ítems (90)}$

Total de Síntomas Positivos (PST): Contabiliza el número total de síntomas presentes, o sea su amplitud y diversidad de la psicopatología. Se contabiliza como el número de ítems con valor diferente de cero.

El Índice de Distrés de Síntomas Positivos (PSDI): Este relaciona el sufrimiento o distrés global con el número de síntomas, por lo tanto es un indicador de la intensidad sintomática media. $PSDI = \text{Total de los valores asignados a los elementos} / \text{Total de síntomas positivos}$. (Derogatis, 1993).

PROCEDIMIENTO METODOLOGÍA

Posteriormente a la aplicación de los instrumentos antes señalados, a cada uno de los cuidadores se le extrajeron 10 cc. de sangre por venoclisis a nivel del plegue del codo, para el cortisol y hormona adenocorticotropa (ACTH) se realizaron dos tomas sanguíneas una en la mañana (entre 6 am y 8 am) y otra en la tarde (entre 4 pm y 7 pm), debido a los ritmos circadianos de ambas hormonas. Ese mismo día y posterior a una serie de recomendaciones el sujeto entregó una muestra de orina de 24 horas.

Todas las muestras (séricas y urinarias) fueron centrifugadas para ser alícuotadas y conservadas en un biofreezer a menos 20 grados hasta el momento en que fueron analizados cada uno de los parámetros bioquímicos: Cortisol sérico, urinario, Hormona Adenocorticotropa (ACTH) y serotonina sérica y urinaria.

Una vez recogidas todas las muestras, se procedió a descongelarlas para realizar las siguientes determinaciones:

Cortisol sérico y urinario, cuyo fundamento consistió en hacer reaccionar 20 microlitros (ul) de suero con 100 ul de conjugado de trabajo (Constituido por anticuerpo monoclonal de conejo unido a un anti-antígeno, ambos se incubaron, por 30 minutos a temperatura ambiente, posteriormente se realizaron cinco lavados con 300 ul de buffer diluido, después de secar, se le agregaron 100 ul de solución resaltadora o sustrato, se incubó nuevamente por 15 ó 20 minutos a temperatura ambiente, luego se midió las unidades de luminiscencia relativa (RLU), las cuales fueron inversamente proporcional a la concentración de cortisol a nivel sérico y urinario presentes en las respectivas muestras.

ACTH: cuyo fundamento consistió en hacer reaccionar 200 ul de suero con 25 ul de anticuerpo biotilizado y 25 ul enzima (anticuerpo), se cubrió con papel de aluminio para protegerlo de la luz (evitar degradación de la enzima), se incubó por cuatro horas sobre un rotador, posteriormente se lavó cinco veces con buffer, después se le agregó 150 ul de sustrato, se cubrió y se incubó por 30 minutos, en este momento se le adicionaron 100 ul de sustrato para detener la reacción, se mezclaron suavemente, después de 10 minutos se leyó la absorbancia, la cual fue directamente proporcional a la concentración de ACTH en la muestra.

Para la determinación de cortisol sérico, urinario y la ACTH se empleó la técnica de inmunoquimioluminiscencia, método que consiste en la interacción de la luz con las diferentes muestras, obteniéndose como resultando una emisión de energía la cual es medida por un inmunofluorometro.

En la determinación de serotonina sérica y urinaria cuyo principio consistió en Pipetear 75 ul de complejo enzimático recién preparado, luego se adicionaron 100 ul de muestra, también se le agregaron 50 ul de antisuero de serotonina, este complejo fue incubado por 120 min, posteriormente se lavó cuatro veces con buffer, luego se le adicionaron 100 ul del conjugado enzimático, se tapó y se incubó por 60 min, se lavó nuevamente cuatro veces, se le agregó 200 ul de sustrato, se incubó por 40 min a temperatura ambiente, posteriormente se le adicionan 50 ul de sustrato para detener la reacción. La concentración obtenida fue directamente proporcional a la concentración de serotonina sérica y urinaria presente en la muestra.

Para la determinación de serotonina sérica y urinaria fue empleada la técnica del ensayo inmuno enzimático, la cual consiste en hacer reaccionar (complejos antígenos y anticuerpos) enzimáticos y medir la concentración de complejos unidos o libres según sea el caso.

Análisis de los Resultados

"Comprenderlo todo es perdonarlo todo."

León Tolstói

Tratamiento Estadístico

Una vez recolectada la información y realizadas las determinaciones bioquímicas se procedió a analizar los datos, empleando el programa estadístico computarizado SPSS versión 15, bajo windows 2003. En este caso, fueron consideradas las dimensiones que surgieron después de aplicar los instrumentos para recolectar la información a cada uno de los sujetos de estudio. Se partió del hecho que las dimensiones estudiadas son cuantitativas ordinales pues pueden tener valores elevados.

Para comprobar si la muestra poseía una distribución normal se utilizaron las pruebas de Levine y Kolmogorov-Smirnov (diferentes programas), obteniéndose una $p < 0,02$, indicando que la muestra no es simétrica, por ello se utilizó como estadístico para realizar cada una de las relaciones en el grupo la correlación de Spearman estadístico no paramétrico (equivalente a la correlación de Pearson para distribuciones normales). También fueron utilizados estadísticos descriptivos como media, desviación estándar, máximos y mínimos.

Descripción de los resultados

Se pueden observar en la tabla 1 los valores medio, desviación estándar de algunas de las dimensiones estudiadas, entre los datos más resaltantes se muestra los valores mínimos de la serotonina sérica 59 mg/dl y los valores medio de la sobrecarga los cuales se ubican 52,66.

Tabla 1: Valores Mínimos y Máximos, Media, Desviación Estándar, de los Diferentes Parámetros Bioquímicos y Sobrecarga.					
Parámetros	Mínimos	Máximos	Media	Desv Tip	Valores Referenciales
Cortisol. Sérico	4,8	27,8	14,72	6,48	9 - 23 µg/dL
Cortisol Urinario	15	123,3	73,17	45,28	0 -153 µg/24h
ACTH	10,2	101,0	34,87	32,58	10 – 90 pgr/mL
Serotonina Sérica.	59	102	77,23	13,22	80 – 450 ng/dL
Serotonina Urinaria	63,60	89,70	77,40	8,90	50 – 250 ng/día
Sobrecarga	24	70	52,66	16,10	0 - 22
Índice Depresión	1,23	23,84	9.64	8,09	0 – 3
N	100				

Fuente: datos obtenidos por la investigadora

La tabla 2 muestra la distribución de frecuencia y porcentaje de la sobrecarga del cuidador del adulto mayor, se evidencia un 25 por ciento de los cuidadores no poseen sobrecarga, un 8,3 por ciento posee una sobrecarga leve, un 17,8 por ciento y un 57 por ciento tiene una sobrecarga severa.

Tabla 2: Distribución de Frecuencia y Porcentaje de la Sobrecarga Percibida por el Cuidador del Adulto Mayor

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Sin Sobrecarga	21	21,0	21,0	21,0
Sobrecarga Leve	7	7	7	28.0
Sobrecarga Moderada	15	15	15	43.0
Sobrecarga Severa	57	57	57.0	100,0
N	100			

Fuente: Daros obtenidos por la investigadora

En el siguiente cuadro se muestra la distribución de frecuencia y porcentaje de la sobrecarga percibida por el cuidador de acuerdo al género, de pudo evidenciar que el 21 por ciento del sexo femenino no posee sobrecarga, también se evidencia que el siete por ciento de este grupo tiene una sobrecarga moderada; así mismo el 6 por ciento del sexo femenino y un 10 por ciento del sexo masculino tienen una sobrecarga moderada; en cuanto a la sobrecarga severa estuvo distribuida de la siguiente manera el 27 por ciento correspondió al sexo femenino y un 22 por ciento al sexo masculino.

Tabla 3: Distribución de Frecuencia y Porcentaje de la Sobrecarga Percibida por el Cuidador según el Género

N = 100	Femenino (N=60)		Masculino (N=40)	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Sin Sobrecarga	21	21	8	**
Sobrecarga Leve	7	7	2	**
Sobrecarga Moderada	6	6	10	10
Sobrecarga Severa	27	27	20	22
Total				

Fuente: Daros obtenidos por la investigadora

A continuación se muestran los valores de correlación entre índice de reactividad al estrés, sus dimensiones y la sobrecarga, se puede evidenciar una alta y significativa entre la sobrecarga y el índice de reactividad al estrés total, $\rho = 0,747$ y $p \leq 0,005$, con un nivel de confianza de 0,01, así mismo existe una correlación significativa alta entre índice de reactividad vegetativo y la sobrecarga con un $\rho = 0,602$, $p \leq 0,03$ y un nivel de confianza de 0,05 (Tabla 4).

Tabla 4: Correlación entre los Índices Reactividad al Estrés y la Sobrecarga					
Sobrecarga	IRET	IREE	IREC	IRECONG	IREVEG
Correlación de Spearman	0,747**	0,296	0,201	0,089	0,602*
Sig. (Bilateral)	0,005	0,351	0,530	0,784	0,038
N	100				

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

La tabla 5 muestra la Correlación entre el Índice de Depresión, Reactividad al Estrés y el Índice Global de Severidad, se puede observar que existe una moderada correlación entre el índice de depresión y el índice de reactividad al estrés con $p \leq 0,085$ con una significación bilateral de 0,05.

Tabla 5: Correlación entre el Índice de Depresión, Reactividad al Estrés y el Índice de Severidad Global.

Índice de Depresión	IRET	IGS
Correlación de Spearman	0,518*	0,951**
Significación bilateral	0,085	0,000
N	100	

Fuente: Datos Obtenidos por la Investigadora.

**La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

* La correlación es significante al nivel 0,05 (bilateral)

La tabla 6 muestra la Correlación entre la Sobrecarga y los diferentes parámetros bioquímicos, se puede evidenciar que existe una correlación significativa y alta entre la sobrecarga y los niveles de ACTH rho 0,706, $p \leq 0,000$, así mismo existe una significativa, pero baja correlación, entre la sobrecarga y los niveles de cortisol sérico rho 0,376 $p \leq 0,000$; y una baja y no significativa correlación entre la sobrecarga y los niveles de serotonina sérica rho - 0,137 y $p \leq 0,174$.

Tabla 6: Correlación entre la Sobrecarga, ACTH, Cortisol Sérico, Cortisol Urinario, Serotonina Sérica y Serotonina Urinaria

Spearman	Sobrecarga	ACTH	Cortisol Sérico.	Cortisol Urinario	Sertonina Sérica	Serotonina Urinaria
Sobrecarga	Rho 1,00	0,706**	0,376**	0,024	0,137	0,167
	Sig 0,00	0,000	0,000	0,812	0,174	0,096
ACTH	Rho 0,706**	1,00	0,321**	-0,108	0,224*	0,239*
	Sig 0,000	0,00	0,001	0,286	0,025	0,017
Cort Sérc	Rho 0,376**	0,321**	1,00	0,000	- 0,270 **	- 0,385 **
	Sig 0,000	0,001	0,00	0,998	0,007	0,000
Cort Urin	Rho 0,024	-0,108	0,000	1,00	- 0,270 **	0,115
	Sig 0,812	0,286	0,998	0,00	0,007	0,255
Ser Sér	Rho 0,137	0,224 *	- 0,270**	- 0,270**	1,00	0,473**
	Sig 0,174	0,025	0,007	0,007	0,00	0,000
Ser Urina	Rho 0,167	0,239 *	- 0,385**	0,115	0,473 **	1,00
	Sig 0,096	0,017	0,000	0,255	0,000	0,00
N	100					

Fuente: Datos Obtenidos por la Investigadora

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

* La Correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

En la tabla 7 se muestra la Correlación entre la Sobrecarga, Cortisol Sérico, ACTH, Serotonina Sérica y el Índice Total de Reactividad al Estrés, se evidenció una baja correlación pero significativa con un nivel de confianza de 0,001 entre el índice de depresión, y los niveles serotonina sérica y entre el índice de depresión y la sobrecarga (ρ 0,382, $p \leq 0,000$; ρ 0,306, $p \leq 0,005$ respectivamente). Así mismo se obtuvo una alta correlación y significativa correlación con un nivel de confianza de 0,001 entre el índice de depresión y el índice de ansiedad (ρ 0,818, $p \leq 0,000$).

Tabla 7: Correlación entre la Sobrecarga, Cortisol Sérico, ACTH, Serotonina Sérica y el Índice Total de Reactividad al Estrés.						
	Correlación de Spearman	Índice de Depresión	Serotonina Sérica	Sobrecarga	Serotonina urinaria	Índice de Ansiedad
Índice de Depresión	Rho	1.00	0,382**	0.306**	0,147	0,818**
	Sig	0,000	0,000	0,005	0,147	0.000
Serotonina Sérica	Rho	0,382**	1,00	- 0,25	0,483**	1.00
	Sig	0,000	0.000	0,875	0,000	0,000
Sobrecarga	Rho	0.306**	- 0,25	1,00	0,053	0,470**
	Sig	0,005	0,875	0,000	0,635	0,000
Serotonina urinaria	Rho	0,147	0,483**	0,053	1.00	0,478**
	Sig	0,141	0,000	0,635	0,000	0,000
Índice de Ansiedad	Rho	0,818**	0,478**	0,470**	0,270	1.00
	Sig	0.000	0,000	0,000	0,053	0,00
N				100		

Fuente: Datos Obtenidos por la Investigadora

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

En la tabla 8 se observan la Distribución de frecuencia y porcentaje de los valores de serotonina sérica encontrados en la muestra examinada

en relación a los Valores Referenciales según la técnica empleada, un 45 por ciento de los sujetos estudiados poseen valores de serotonina sérica por debajo del rango referencia según la técnica utilizada en la presente investigación.

Tabla 8: Distribución de frecuencia y porcentaje de los valores de serotonina sérica encontrados en la muestra examinada en relación a los Valores Referenciales según la técnica empleada.		
Valores de Serotonina Sérica (ng/dL.)	Frecuencia	Porcentaje
58 – 69	45	45
80 – 480	55	55
> 480	-	-
N	100	
Valores de Referencia de la Serotonina Sérica	80 – 480 ng/mL	

Fuente: Datos Obtenidos por la Investigadora

No se evidenció correlación entre el índice de depresión y la sobrecarga, sin embargo se observó una significativa pero baja correlación entre las dimensiones Sensibilidad Interpersonal, Ansiedad, Hostilidad, y Ansiedad Fóbica con un de $Rho = 0,198$, $p \leq 0,048$; $Rho = 0,169$, $p \leq 0,092$; $Rho = 0,277$, $p \leq 0,005$; $Rho = 0,282$, $p \leq 0,005$; respectivamente (Tabla 9).

Tabla 9: Correlación entre la Sobrecarga y las Diferentes Dimensiones de Enfermedad Psicopatológica.

Spearman		Índices												
		Sobre carga	Soma	Obs. Comp	Sens	Dep	Ans	Host	Ans Fob	Para	Psic	IGS	PST	PSDT
Sobr	Rho	1,00	- 0,98	- 0,61	-0,198*	0,169	0,277**	0,282*	0,473**	0,018	0,065	0,063	0,020	0,130
	Sig	0,00	0,334	0,546	0,048	0,092	0,005	0,005	0,000	0,856	0,519	0,534	0,28	0,196
Somat	Rho	- 0,98	1,00	0,146	0,102	0,335**	- 0,204*	0,013	- 4,74**	0,343**	0,327**	0,192	0,202*	0,213*
	Sig	0,334	0,00	0,149	0,314	0,001	0,042	0,896	0,00	0,00	0,001	0,055	0,043	0,034
Obs. Com	Rho	- 0,61	0,146	1,00	0,794**	0,869**	- 0,291**	0,790**	0,294**	0,810**	0,718**	0,917**	0,882**	0,804**
	Sig	0,546	0,149	0,00	0,00	0,00	0,003	0,00	0,003	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sens	Rho	- 0,48*	0,102	0,794**	1,00	0,757**	- 0,183	0,796**	0,477**	0,789**	0,751**	0,854**	0,804**	0,556**
	Sig	0,048	0,314	0,00	0,00	0,00	0,069	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dep	Rho	0,169	0,335**	0,869**	0,757**	1,00	- 0,44	0,913**	0,336**	0,791**	0,748**	0,954**	0,804**	0,708**
	Sig	0,092	0,001	0,00	0,00	0,00	0,667	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ans	Rho	0,277**	-0,204*	- 0,291**	- 0,183	- 0,44	1,00	0,112	0,495**	0,342**	0,242*	- 0,078	- 0,114	- 0,090
	Sig	0,005	0,042	0,003	0,069	0,667	0,00	0,268	0,00	0,001	0,015	0,440	0,257	0,374
Host	Rho	0,282*	0,013	0,790**	0,796**	0,913**	0,112	1,00	0,615**	0,639**	0,632**	0,905**	0,865*	0,564**
	Sig	0,005	0,896	0,00	0,00	0,00	0,268	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ans. Fob.	Rho	0,473**	- 4,74**	0,294**	0,477**	0,495**	0,495**	0,615**	1,00	0,110	0,059	0,377**	0,865*	0,068
	Sig	0,000	0,00	0,003	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,278	0,057	0,00	0,00	0,00
Para	Rho	0,018	0,343**	0,810**	0,789**	0,791**	0,342**	0,639**	0,110	1,00	0,879**	0,839**	0,615**	0,876**
	Sig	0,856	0,00	0,00	0,00	0,00	0,001	0,00	0,278	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Psic	Rho	0,065	0,327**	0,718**	0,751**	0,748**	0,242*	0,632**	0,059	0,879**	1,00	0,812**	0,586**	,849**
	Sig	0,519	0,001	0,00	0,00	0,00	0,015	0,00	0,057	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IGS	Rho	0,063	0,192	0,917**	0,854**	0,954**	- 0,078	0,905**	0,377**	0,839**	0,812**	1,00	8,61**	0,727**
	Sig	0,534	0,055	0,00	0,00	0,00	0,440	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PST	Rho	0,020	0,202*	0,882**	0,804**	0,804**	- 0,114	0,865*	0,865*	0,615**	8,61**	8,61**	1,00	0,448**
	Sig	0,28	0,043	0,00	0,00	0,00	0,257	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PSDT	Rho	0,130	0,213*	0,804**	0,556**	0,708**	- 0,090	0,564**	0,068	0,876**	0,727**	0,727**	0,448**	1,00
	Sig	0,196	0,034	0,00	0,00	0,00	0,374	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
N		100												

Discusión de los Resultados

*“En la ciencia el éxito es el resultado del
atrevimiento metodológico, no de a adhesión a
una racionalidad totalmente obsoleta”*

Feyerabend, Paul.

Los valores promedios de los indicadores bioquímicos los mismos se encuentran entre el rango de referencia aceptado de acuerdo al método empleado, solo se evidenció que el valor mínimo de la serotonina urinaria se encuentra por debajo del valor de referencia.

Se pudo observar una alta sobrecarga en los cuidadores, estos datos concuerdan con los estudios realizados por Noguera, Ocampo, Giraldo (2006, 2006 y 2005 respectivamente), es importante mencionar que los valores de sobrecarga severa son mayores los reportados en la literatura revisada, situación que puede deberse a las diferencias entre los nohemas entre el cuidador y el cuidado, además el adulto mayor al tener cierta autonomía posee mayor resistencia para aceptar el nuevo rol que desempeña.

Al relacionar la sobrecarga con el género, se evidenció que el sexo femenino posee una mayor sobrecarga que el sexo masculino, resultados

que coinciden con los encontrados por Giraldo, Gimberg y Bover (2005) y Silveira (2000), esto puede ser atribuido a los diferentes roles que debe asumir la mujer, sobre todo en nuestro entorno donde la mujer es el centro del núcleo familiar, entendiéndose que la mujer es el principal recurso para aportar ayuda emocional en la familia.

Así mismo, al asociar la sobrecarga con el Índice de Reactividad al Estrés se encontró una alta y significativa asociación entre ambos parámetros, se puede resaltar que la misma esta a expensa del índice de reactividad vegetativo, estos datos coinciden con los encontrados por Thober (2005), Floriani (2004) y Mazza (2002). Este contexto puede explicarse debido a que el entorno del cuidador se ve afectado por los continuos desencuentros existentes entre el cuidador, el cuidado y núcleo familiar, pues se origina un desajuste en su vida familiar y afectiva, siendo esta diferente a la que habitualmente era. También, se observó una relación moderada y significativa entre el índice de reactividad al estrés total y el índice de depresión, resultados que concuerdan con los estudios de los autores mencionados anteriormente.

Al correlacionar la sobrecarga con los diferentes parámetros bioquímicos, se evidenció una alta y significativa correlación entre la sobrecarga y los valores de ACTH. Por su parte se observó una significativa pero baja asociación entre la sobrecarga y el cortisol sérico y la serotonina sérica con la ACTH, estos resultados no se pueden asociar con lo mencionado por la Bandana y col (2004) y Ure y col (2003), quienes plantean que al existir altos niveles de sobrecarga y estrés se origina una alteración en el eje hipotálamo-Hipófisis-Suprarrenal. Quizás esto se deba a que el cuidador a pesar de tener una alta sobrecarga y estrés, este mantiene su sistema neuroendocrino intacto, ya que el

cuidador busca acomodarse y ajustarse a los diferentes cambios de su entorno, con la finalidad de mantener su homeostasis.

Se asoció el índice de depresión con la sobrecarga, el índice de ansiedad y los valores de serotonina sérica y urinaria, encontrándose una baja y significativa correlación entre estos parámetros, resultados que no coinciden con los encontrados con Thober y col (2005), Alheira y col (2005), Leonard (2002), esto se puede deber a que el cuidador al mantener su sistema neuroendocrino se mantiene en aparente equilibrio, además el individuo al estar sometido a permanentes cambios en su entorno, adapta o engrana todos sus sentidos cual máquina orgánica viviente para poder sobreponerse a los desajustes que puedan presentársele, manteniendo un equilibrio entre él, el cuidador y su entorno.

En este mismo orden de ideas se asoció la sobrecarga con las diferentes dimensiones de enfermedad psicopatológica, evidenciándose asociaciones significativas y bajas entre la sobrecarga y la sensibilidad interpersonal, la sobrecarga y la ansiedad, sobrecarga y hostilidad, y la sobrecarga y la ansiedad fóbica, estos datos no se pueden asociar con los de Noguera (2006); Bandana y col (2004); Mazza (2002). Si bien es cierto que el cuidador puede tener alteraciones en su vida persona, social y emocional por la actividad que realiza, estas no desajustan su parte psicopatológica, pues el cuidador hace resiliencia y se sobrepone para continuar desempeñando cada uno de los roles que debe realizar.

Unos de los hallazgos más interesantes encontrados en este estudio fue que el 45 por ciento de los cuidadores poseen niveles de

serotonina sérica por debajo del valor de referencia aceptado por el método, no evidenciándose asociación entre estos valores y las diferentes dimensiones que puede reflejar enfermedad psicopatológica, las cuales no se evidenciaron en la presente investigación.

CONCLUSIONES

"No hay cosa más fuerte que el verdadero amor."

Séneca

Existe una sobrecarga severa en los cuidadores estudiados, con mayor incidencia en el sexo femenino.

Se observaron altos niveles de estrés en asociación con la sobrecarga percibida por el cuidador, a expensas del índice de reactividad al estrés vegetativo.

No se observó en cuidadores enfermedad depresiva, ni ningún otro rasgo de enfermedad psicopatológica.

Los parámetros bioquímicos tales como: ACTH, cortisol, serotonina urinaria, se encontraron entre los valores referenciales de acuerdo al método utilizado.

Se pudo asociar los valores de sobrecarga y hormona Adenocorticotropa (ACTH).

El cincuenta por ciento de la muestra posee valores de serotoninas séricas por debajo del valor de referencia aceptado por el método.

SEGUNDO MOMENTO: FENOMENOLÓGICO - HERMENÉUTICO

“Lo que no se da, se pierde”.

Proverbio Hindú

Basándome, en las evidencias reportadas en el primer momento, las cuales despiertan en mí ciertas inquietudes, es por ello que emerge la necesidad de elaborar el segundo Momento. En donde se hizo uso de la metodología fenomenológica - hermenéutica, con la misma se indagó la mismidad y alteridad del cuidador dentro de su entorno, en su misma esencia y vivencia.

En busca de interpretar la subjetividad y los significados de los sujetos investigados, la muestra para explorar la dimensión fenomenológica, estuvo conformada por siete cuidadores. Los criterios para seleccionar la misma, se basaron en los resultados del momento empírico analítico, en la experiencia de vida de los cuidadores y en la disposición de cada uno de ellos

Para recolectar la información, se utilizó la observación participante, la cual consiste en indagar el mundo circundante del sujeto estudiado, empleando todas las facultades humanas del investigador, es por ello que el investigador requiere contacto directo y remoto con los informantes; además es necesario que el investigador se sumerja en el entorno del cuidador como un miembro más del estudio (Álvarez, 2003).

Así mismo en busca de entender y descubrir los significados de las experiencias desde la perspectiva del cuidador, utilice la entrevista a profundidad, con la finalidad de descubrir los acontecimientos más importantes y significativos en cada una de las dimensiones subjetivas de los cuidadores (Álvarez, 2003).

ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD

Se caracteriza por reiterados encuentros cara a cara entre el investigador y los cuidadores, cada momento estará dirigido hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes con relación a su vida, experiencias y situaciones, tal y como cada uno de los cuidadores lo manifiesten (con sus propias palabras). Sigue el modelo de una conversación entre iguales y no de un intercambio formal de preguntas y respuestas. El propio investigador es el instrumento de la investigación y no lo es un protocolo o formulario de entrevista. El análisis es la interacción entre el investigador y sus datos. Este método se puede considerar como arte y ciencia. Es ciencia, pues en el se mantiene un cierto grado de rigor y se basa el análisis en los datos. La creatividad se manifiesta en la capacidad de denominar categorías con buen tino, formular preguntas estimulantes, hacer comparaciones y extraer un esquema innovador del conjunto de datos brutos desorganizados, también conocidas como unidad hermenéutica. (Strauss y Corbín 2002).

Para analizar la entrevista en profundidad fue necesaria una exploración microscópica de los datos, esto quiere decir que hice un microanálisis línea por línea, desde el inicio del estudio, con la finalidad de generar categorías iniciales (con sus propiedades y dimensiones) y de

esta manera poder sugerir las relaciones entre ellas; combinando la codificación abierta y axial. El microanálisis es un paso importante en la construcción de la teoría.

Entre las operaciones básicas de la entrevista se tiene la formulación de preguntas para posteriormente hacer comparaciones. Es importante realizar el análisis de las palabras, frases u oraciones, con la finalidad de elaborar de categorización abierta.

Entre los elementos que conforman la entrevista a profundidad se tienen: Las categorías las cuales agrupan a varios códigos y están formadas por las ideas centrales presente en los datos, representadas como conceptos. En busca de conocer como se fue construyendo la estructura dialógica del cuidador, la categoría central surgida en la presente investigación fue la de cuidador.

Los Códigos son conceptos, entre ellos se pueden mencionar la infancia, adolescencia y adulto.

Las propiedades, nos permite conocer las característica de una código, cuya delineación la define y le da significado (Adjetivos que caracterizan a las códigos y categorías).

Los significados: son los conceptos que cada uno de los sujetos de estudio se forman de los acontecimientos de su vida.

La interpretación es la percepción del fenómeno de estudio que hace, después de sumergirse en este caso en la vida del cuidador, sin apartarse del contexto de sus vidas.

Con la finalidad de buscar y procesar la información la cual se sustenta principalmente a través del lenguaje texto, donde se plasman los diferentes significados y experiencias de los cuidadores, presento a continuación las diferentes perspectivas del Mundo Caordico del Cuidador del Adulto Mayor.

En cuanto a la Categoría Cuidador, el Código Infancia y a la pregunta ¿Cómo fue tu Infancia?

La Esencia y la Estructura

Concluida la primera fase, busco la esencia y la estructura de cada uno de los entrevistados, es por ello que procedo a organizar la información en matrices, con la finalidad de contrastar la información, además de esta manera surgirán las semejanzas y diferencias sobre el fenómeno de estudio (Leal, 2005).

CONSTRUYENDO LOS SIGNIFICADOS

Después de organizar la información e identificar las semejanzas y divergencias, comienzo a construir los significados que los sujetos tienen de su experiencia de vida.

Interpretación

Después percibir los significados, ya poseo los elementos para realizar la interpretación; esta fase me permitió comprender y vivir la esencia del fenómeno de estudio. Es importante señalar que todo el proceso estuvo presidido por el époje.

TÉCNICA DE INTERPRETACIÓN DE LAS ENTREVISTAS

La técnica empleada para la interpretación de las entrevista; fue el **Interaccionismo Simbólico**, en donde el autor es espectador de las diferentes situaciones ocurridas. Descansa sobre tres premisas:

a.- Los seres humanos actúan ante los diferentes acontecimientos, basándose en los significados que estas situaciones tienen para ellos.

b.- Los significados de las cosas derivan de la interacción entre el informante y otros seres humanos.

C.- Los significados son manejados o modificados por medio de un proceso interpretativo que el informante pone en juego cuando este establece contacto con el entorno que lo rodea (Álvarez, 2003)

Realizadas y analizadas las entrevistas se procedió a la triangulación entre los datos obtenidos en el primer momento de corte empirico-análítico y en el segundo momento fenomenológico - hermenéutico, esta técnica permite realizar intersecciones o concordancias a partir de diferentes fuentes informativas y los datos obtenidos en el primer momento. Es importante señalar que la triangulación fue utilizada como fuente de validación de la información obtenida (Leal, 2005).

Construyendo la Teoría: Triangulación de los momentos Cuantitativo, cualitativo y del proceso.

“El amor es, vivido en su extrema verdad, tan incomprensible como la muerte”

Trapiello, Andrés.

Partiendo de la concepción compleja que sustenta la presente y su carácter transdisciplinario. En donde la dimensión teórica y metodológica hacen uso de diversos conceptos tales como: caos, orden/desorden, organización, interacción, entropía, autoorganización, autopoiesis, hologramático, incertidumbre, entre otros. Los cuales son parte fundamental del presente estudio a medida que fueron emergiendo de la realidad dialógica.

En la búsqueda de respuestas a la incertidumbre e interrogantes del fenómeno, he recorrido por los diferentes caminos de la vida del cuidador del adulto mayor, con la finalidad de vincular, cada una de las partes que conforman su estructura dialogal (dialogo abierto con los demás y con él mismo, que permite forjar su personalidad a lo largo de su existencia) y quizás de esta manera dar respuesta a la incertidumbre.

Tomando en cuenta el concepto mente/cuerpo (partes indistinguibles), como punto de partida, emprendo mi viaje hacia diversos mares dirigiendo mi timón primeramente hacia el momento empírico analítico, con la finalidad de explorar, como puede estar afectada la vida del cuidador del adulto mayor. En este momento se pudo evidenciar como el cuidador posee una alta sobrecarga y estrés, esto quizás se debe a los patrones socioculturales nuestros, en donde el sujeto emprende diferentes travesías en un barco de papel que al tocar diferentes puertos, este se va desvaneciendo sobre las aguas, se encuentren o no embravecidas, es importante recordar que el cuidador y el cuidado se encuentran unidos afectiva y emocionalmente, conformando un sistema abierto mutuamente resonante y cualquier discontinuidad o discrepancia en sus nohemas (contenido mental existente en cada uno de los sujetos, en donde se encuentran sus creencias, sentimientos, emociones), origina un vacío que afecta la vida del cuidador.

Siendo la comunicación un proceso dinámico indispensable, en donde los participantes intercambian ideas y sentimientos (Poveda, 2008) la misma no es la adecuada entre el cuidador y el cuidado, quizás eso afiance más aun más sus diferencias e incremente el estrés en el cuidador.

Al bordear los componentes que constituyen el problema, con la finalidad de darle respuesta a los elementos de interdependencia, puede constatar que a pesar de la alta sobrecarga y niveles de estrés percibido por el cuidador, la misma, no se pudo asociar con los patrones bioquímicos estudiados, ni con la depresión como estado psicopatológico.

Para interconectar y darle respuesta a lo antes planteado, es necesario visualizar al cuidador como un organismo viviente capaz de generar procesos de relaciones y transformaciones que se dan como respuesta a las continuas interrelaciones que el cuidador tiene con el mismo (mismidad), con los otros (alteridad) y con el medio, de esta manera el cuidador busca su autopoiesis u homeostasis, para poder compensar así las continuas alteraciones que pudieran presentarse. El cuidador se fortalece para salir airoso los eventos adversos que le acontecen. Permitiéndoles al cuidador y su familia soportar los desafíos y estados persistentes de estrés con éxito. Se trata de la capacidad potencial del ser humano de salir herido pero fortalecido de una experiencia aniquiladora (Resiliencia) (Walsh, 1998).

Al continuar mi viaje, mi embarcación se detiene en el momento fenomenológico hermenéutico, en este puerto me propongo sumergirme en su entorno, en su misma esencia, vivencia y significado, con la finalidad de indagar la mismidad y alteridad; además de visualizar el entorno del cuidador del adulto mayor.

En el desarrollo humano cada sujeto va construyendo su mundo, su individualidad y su ser; el comportamiento de este, va a depender de muchos factores entre otros los motivacionales y situacionales.

Penetrando en la urdimbre de sus vivencias, pude transitar por los diferentes escenarios de sus vidas, los cuales sirvieron de sustento para conformar sus respectivas estructuras dialogales. Así pues, pude divisar que desde la infancia se presentaron situaciones que oscilaron desde entornos adversos hasta el amor y la unión familiar; en este contexto cada uno de los sujetos de estudio ve y acepta su experiencia como normal, sin embargo

en los hogares en donde existió una discontinuidad la misma se trataba de remediar buscando desesperadamente el vínculo afectivo con los padres, justificando toda acción o decisión realizada por ellos; quizás esto pueda explicarse a través del concepto de adhesión el cual plantea que en la infancia se establece un vínculo entre el niño y el cuidador (generalmente la madre), y este vínculo tiene implicaciones importantes en el desarrollo social y emocional del individuo (Ainsworth y col, 1991)

Continuando el recorrido y llegar a la adolescencia, fase del desarrollo en la cual el individuo lucha para establecer y construir su identidad o continuidad sobre quien es, situación opuesta a existir sin sentido de continuidad o dirección (Erikson, 1991), puedo interpretar que la misma transcurrió entre afectos y asignación de responsabilidades no acordes con la edad, sin embargo el sujeto de estudio justifica el entorno, pues considera que para el momento, esos eran los patrones culturales, es importante señalar, que la madre marca un patrón importante como guía en la crianza de los hijos, afianzando así lo planteado por Ainsworth, 1991.

Al transfundirme en su misma esencia, puedo a través de mis sentidos percibir como se van elaborando las relaciones filiales, palpando la unión entre hermanos, evidenciándose la colaboración y compañerismo entre ellos. Por lo general las relaciones filiales entre padre – hijo eran buenas y estaban basadas en el respeto y unión familiar, en el contexto se pudo visualizar que las relaciones de hogares disfuncionales, los hijos tienden a justificar la actitud de los padres basándose en que el en el medio en donde ellos se desarrollaron fue muy difícil. También observé como se construyeron diferentes subterfugios, para mejorar las relaciones padre - hijo. Nuevamente se presenta la madre como la guía y eje del hogar no solo en cuanto a la formación sino en cuanto a la toma de decisiones y castigos.

En las dos primeras fases del desarrollo (infancia, adolescencia), se capta en el entorno, como se reprimen sentimientos y deseos por parte de algunos de los individuos (control del ego), mientras que otros desarrollaron conductas adaptativas para hacer frente a las circunstancias cambiantes de su vida, permitiéndole esto en ocasiones se planificados y organizados y en otras ocasiones ser impulsivos y espontáneos (flexibilidad del ego), todo ello con la finalidad de mantener un equilibrio o autocompensación y de esta forma no sucumbir ante las exigencias a las que se encuentran sometidos (Blok y col, 1991).

Continuando mi paseo por el parque de sus vidas, me detengo en el rol de cuidador, puedo acariciar como florecieron, el amor, el sentimiento, la crianza y la satisfacción; sentimientos que mueven a cada una de estas personas a desempeñarse como cuidadores, sin embargo ellos reconocen lo difícil que es ejercer este rol, pues requiere de dedicación y resistencia, ya que este es un nexo en donde se presentan grandes contradicciones entre lo que es y lo que debería ser, presentándose de esta manera un desencuentro entre los componentes de la vivencia subjetiva (afectivo, socioperceptivos y cognitivos), es un concepto muy profundo, es honrar padre y madre, Son los sentimientos en donde se reconoce al otro ser humano, es la mismidad, que llevan al individuo, a cuidar, es un don que no todos los seres humanos desarrollan. Por esta razón quizás es que en un núcleo familiar de varios miembros, solo uno generalmente es el que asume el cuidado del ser querido, aun estando consciente de todas las implicaciones que esta situación pueda causarle, pues el cuidador sabe en lo más profundo de su ser que ese vínculo solo se disolverá con la muerte.

TERCER MOMENTO

“El amor es el olvido del yo”

Benavente, Jacinto

Después de analizar e interpretar cada una de las dimensiones del primer y segundo momento emerge la primera aproximación teórica del mundo Caordico del cuidador del adulto mayor

Teoría del Mundo Caordico del Cuidador del Adulto Mayor

Al entenderse el cuidado como una actitud de responsabilidad y unión afectiva con otro ser humano, también se asume que la palabra cuidado incluye una actitud de desvelo, de solidaridad y de atención para con el otro, sin embargo este trae consigo alteraciones en la vida personal, social, económica del cuidador y su núcleo familiar, debido a los continuos desencuentros entre el cuidador y el cuidado, de donde emergen diferencias entre sus nohemas, nohesis, los cambios bruscos en los estados de ánimo del adulto mayor; además de los múltiples roles que tienen que ejercer el cuidador; todos esos escenarios originan continuas situaciones turbulentas, que conllevan a una posterior tranquilidad y sosiego, contexto similar al bucle tetralógico, el cual está constituido por las interacciones entre el caos-orden-desorden-organización. Para el cuidador ese es su forma de

concebir y ver el mundo, su realidad, de modo que mientras más complejas sea la relación Cuidador - Adulto Mayor; más compleja se hace la organización y el orden; por ende emerge lo Caordico, en otras palabras, surge la interacción, acomodación y dinámica entre el caos y orden, esto es la vida misma.

El rol de cuidador se sustenta en su estructura dialogal (dialogo abierto con los demás y con él mismo, que permite forjar su personalidad a lo largo de su existencia), en la cual se conjugan sentimiento; entendiéndose este, como el resultado de una emoción a través de la cual, el consciente tiene acceso al estado anímico propio, Son los sentimientos, el río a través del cual el cuidador quizás pueda darle respuesta a su ser físicos y/o espiritual. Los sentimientos forman parte de la esencia del hombre, capacitándolo para reaccionar a los eventos de la vida diaria. Se puede decir que los sentimientos son polarizaciones que hace nuestra mente de los hechos, a su vez estos dan forma a la felicidad o la infelicidad. Se considera que su origen es el resultado de las cargas emocionales a las cuales nuestra mente se ve sometida por la variación del medio. De esta manera, la mente establece un objetivo y los hechos fomentan o contrarrestan la consecución y preservación del objetivo, así se induce el sentimiento que motiva al individuo a actuar (Punset, 2007).

En este contexto debo mencionar las emociones, las cuales son estados de ánimos que muestran una gran actividad orgánica, a través de ellas, se reflejan los comportamientos externos e internos del cuidador. Son consideradas una combinación compleja de aspectos fisiológicos, sociales y psicológicos dentro de una misma situación polifacética (similar a la que vive el cuidador), son la respuesta orgánica a la consecución de un objetivo, de una necesidad o de una motivación.

Desde el punto de vista fisiológico las emociones son fenómenos donde el individuo responde a circunstancias, combinando reacciones mentales y fisiológicas. Siendo las reacciones mentales parte del conocimiento; mientras que las respuestas fisiológicas son variadas e involucran al sistema respiratorio, cardiovascular y otros sistemas corporales. Estas reacciones pueden ser inducidas por sustancias químicas (Álvarez, 2008).

El hipotálamo y el tálamo juega un papel fundamental en el desarrollo de las emociones, el hipotálamo contiene los centros que gobiernan los dos sistema autónomos (simpático y parasimpático), por lo que ejerce un papel esencial en el conjunto de la vida afectiva, pulsional y emocional del cuidador. Así mismo juega un papel importante en el control de las manifestaciones emocionales por intermedio del sistema nervioso autónomo (Haidt, 2007).

Las emociones son generalmente reacciones somáticas, no solo son un reflejo, son filtrados del corazón lo que le permite al cuidador recordar. Es importante mencionar que los cambios permanentes en el estado de ánimo del cuidador y su ambiente, lo que envuelven y desenvuelven sumergiéndolo en las turbulencias caordicas, por esta razón el cuidador padece una sobrecarga, pero su organismo busca su autocompensación para sobrevivir a los constantes cambios que se le presentan en su entorno. Esto quiere decir, que a través de la resiliencia (capacidad del individuo para enfrentar, sobreponerse y ser fortalecido o transformado por experiencias adversas), este se sobrepone ante la adversidad (Grotberg, 2001).

Entre los sentimientos que motivan al cuidador y lo ayudan a perseverar en la actividad que realiza, se encuentra: el amor, que es la experiencia de la totalidad, es una conciencia que experimenta un sentido de pertenencia y de conexión con el cosmos, es el punto en donde la identidad del cuidador se expande a lo universal (Pereyra, 1997).

El amor, en su forma más pura, es compasión universal. Compasión significa un interés ilimitado e incondicional en el bienestar de todos los seres; en especial si es la persona que te dio el ser. La compasión es un deseo ilimitado por aliviar el sufrimiento de los demás, en este caso el sufrimiento del anciano por las pérdidas sufridas a lo largo de su vida. Es un modo internalizar, vivir y sentir el devolver el amor y el honor al padre y madre.

Al compartir las experiencias vividas por los cuidadores y su entorno, estos siempre expresaron sentir satisfacción por la actividad que cada uno de ellos realizaba, por esta razón no puedo dejar de mencionar la satisfacción como parte importante en la interacción Cuidador/Adulto Mayor; es por ello que en su ámbito más común, se puede asumir la satisfacción como el cumplimiento de los requerimientos establecidos para obtener un cierto grado de bienestar (Valera, 2007).

Sin embargo, considerando la satisfacción en su ámbito más general se puede definir como un estado de la mente, la cual origina una mayor o menor optimización de la retroalimentación cerebral, existiendo de esta manera una mayor compensación de todas las partes del organismo en cuanto

a su potencial energético, dando de esta forma la sensación de plenitud e inapetencia extrema. La mayor o menor sensación de satisfacción, dependerá de la optimización del consumo energético que haga el cerebro (Álvarez, 2007).

Cuanto mayor sea la capacidad de neurotransmitir por parte del cerebro, mayor facilidad de lograr la sensación de satisfacción. No se puede confundir la satisfacción con la felicidad, aunque sí es necesario estar satisfechos para poder entender qué es la felicidad plena (Álvarez. 2007).

El cuidador como organismo complejo y engranado en busca de su homeostasis, persigue incansablemente la satisfacción aunque entre en ocasiones en contradicciones con su mismidad, pues la insatisfacción le genera inquietud y/o sufrimiento. No obstante, es importante resaltar, que la naturaleza del cerebro y la prioridad de la mente es la de establecer nuevos caminos para encontrar nuevas y mejores maneras de estar satisfechos, para no comprometer el grado de felicidad final que se pueda tener en ese momento (Walsh, 1998).

Así pues debo plantear que el cuidador de una forma u otra va mejorando y perfeccionando su inteligencia espiritual, quizás sin saberlo, simplemente por todas y cada una de la vicisitudes que se le van presentando en la vida. Por supuesto quizás aun estemos algo distantes de desarrollar esa potencialidad. Cabe señalar que existen otras inteligencias, entre las puedo mencionar:

a.- Gained con las inteligencias multiples.

b.- Goleman con la Inteligencia emocional.

c.- Marschall con la inteligencia espiritual de la cual hablaré en este estudio.

Puedo entender la inteligencia espiritual como la capacidad de trascendencia, capacidad de hacer las cosas cotidianas con un sentido de lo sagrado, usar recursos espirituales en problemas prácticos, capacidad de actuar con conducta virtuosa basada en la gratitud, paciencia, humildad, compasión, sabiduría y amor universal. La inteligencia espiritual es conciencia de lo universal, conciencia de la humanidad y fraternidad entre todos los seres, capacidad de maravillarse del cosmos, sentido de lo místico, sensibilidad hacia todo y cada una de las cosas simples, disponibilidad para escuchar y comprender a los demás. Esta puede ser utilizada para entender el sufrimiento humano y ponerle fin. La utilizamos para contestar a las preguntas filosóficas básicas y encontrar de esta forma el significado existencial y trascendental de la vida (Gallegos, 2005).

La Inteligencia espiritual, es el acceso y uso del sentido, visión y valores para pensar y tomar decisiones responsables, nos lleva a la totalidad, y nos da nuestra integridad moral. Es el corazón de las inteligencias. La inteligencia del Ser profundo. La inteligencia transformadora que nos impulsa a la iluminación espiritual.

La inteligencia espiritual está arraigada en la totalidad de lo que somos, en nuestra esencia, que es el ser transpersonal. Nos permite afrontar y resolver problemas de significados y valores, es la inteligencia con la cual ponemos nuestras vidas en un contexto más amplio y significativo (gallegos, 2005).

Así pues, la inteligencia espiritual es la que nos permite ser felices; es el poder para alcanzar y comprender la felicidad. Es la capacidad para conducir bien la propia vida, tomando el control y la responsabilidad de los pensamientos, sentimientos, acciones y valores, permitiéndonos responder a los eventos de la vida. La inteligencia espiritual logra un balance entre los propósitos materiales y el desarrollo emocional, intelectual y espiritual de tal manera que podemos ser felices a pesar de las circunstancias, no a causa de ellas. A través de esta se puede obtener la felicidad, independientemente de las circunstancias, bien sean favorables o desfavorables; pues la fuente de la felicidad viene de adentro, brota desde nuestra verdadera naturaleza, no depende de circunstancias externas (Gallegos, 2005). La inteligencia espiritual es el poder para ser felices a pesar de circunstancias adversas, es el discernimiento de que no necesitamos ninguna circunstancia externa para ser quienes somos, Cuidadores.

CONCLUSIÓN

Después de haber estudiado a los cuidadores del adulto mayor, con una muestra de cien personas, en su mayoría familiares directos, que dedican su vida a la tarea insustituible como lo es el cuidado a un ser querido. Se empleó el paradigma complejo, donde se tiene en consideración al individuo con el mismo, con los demás y con su entorno, situación que me permite, profundizar en la urdimbre de sus vivencias. Tras los análisis empírico analítico y fenomenológico - hermenéutico, incluyendo cuestionarios, entrevistas en profundidad y pruebas bioquímicas en sangre y orina, tales como Cortisol, Serotonina, ACTH. Puedo constatar que el rol del cuidador se encuentra sustentado en el afecto, las emociones, los sentimientos, la satisfacción la retribución y el amor, lo cual sirve para afrontar las posibles manifestaciones psicopatológicas. Esto es algo muy profundo es retribuirles el honor y el amor al padre y la madre.

Reflexiones Finales

“La dignidad es algo que poseemos las personas por el simple hecho de ser personas”

Poveda, Jesús

Al pasearme por cada uno de estos escenarios, y comprender lo profundo del nexo existente entre el cuidador / adulto mayor, puede recordar un escrito anónimo, el cual entregue a cada uno de los cuidadores que tuvieron la gentileza de permitirme compartir su vida y estos fue lo que resulto (Lo que esta en cursiva y negrilla fue lo que ellos le agregaron).

CUANDO PASEN EN MÍ LOS AÑOS

Cuando pasen en mí los años, y en apariencia ya no sea el mismo, y me vuelva torpe en mis movimientos, ***en mi andar, mirar y pensar***, tenme paciencia, recuerda las horas que pasé enseñándote ***a caminar, comer, sentarte, hablar***, a hacer las mismas cosas que hoy, yo no puedo resolver solo, ***como tu en aquel momento tampoco podías resolver***.

Cuando me veas perdido frente a toda la tecnología que me cuesta tanto entender, dedícame tu tiempo, recuerda que fui yo quien te enseñó las cosas más simples para enfrentar la vida, ***como lo fue encender la luz, la licuadora, abrir la puerta y las demás cosas sencillas***.

Si te repito las mismas historias, aunque ya sepas el final, escúchame, cuando eras chico, tuve que contarte cientos de veces el mismo cuento para que te durmieras. ***Y me hacías ir al mismo parque, al mismo caballito que solo iba atrás y adelante, a los mismos lugares solo porque te gustaban.***

Y si mientras conversamos me olvido de lo que estamos hablando, dame tiempo para recordar, y si no puedo hacerlo, comprende que tal vez no es importante lo que conversamos, sino que para mí lo importante es que me escuches, y estar juntos. ***Como cuando estabas pequeño, que solo querías que fuese yo quien te diera agua, que te cargara, quien te durmiera en mi regazo.***

Cuando me fallen mis piernas, dame tu mano para apoyarme, como yo lo hice cuando comenzaste a dar tus primeros pasos, ***y cuando sin querer en el camino de la vida tropezabas.***

Dame tu cariño, compréndeme y apóyame, como yo lo hice desde el momento en que naciste. ***Hasta ahora que tienes tu vida enrumbada***

Siempre quise lo mejor para ti, y sé como tú me quisiste y me admiraste. ***Como yo te admiro a ti ahora, por el solo hecho de ser mi hijo.***

Hoy, soy yo quien está orgulloso al ver cómo enfrentas la vida, al ver quién eres, ***gracias a ustedes por darme esos valores que hasta ahora los tengo muy dentro de mí.***

Cuando pasen en mí los años, así como te he acompañado yo, acompáñame tú hacia donde me lleva el camino. Cuando pasen en mí los años, sigamos caminando juntos. ***Para no perderme en soledad, desamor e incomprensión.***

Recuerda...mi única fortuna eres tú...y mis Sentimientos...

Tus padres

BIBLIOGRAFÍA

- Aguado, J. (2001). Fundamentos Epistemológicos del Paradigma de la Complejidad: Información, Comunicación y Auto Organización.
Disponible en www.uem.es/ied/proyectos. Consultado el 18 de Junio de 2007.
- Ainswort, M.D.S.,y Bowlby, J. (1991). An Ethological Approach to Personality Develpoment. American Psychologist, 46, 333-341.
- Barrón López, A. (1997). Estrés psicosocial y salud. En M.I.Hombrados, *Estrés y Salud* (pp. 71-94). Promolibro, Valencia.

Boeree; George. (2006). Neurotransmisores. Departamento de Psicología. Universidad de Shippensburg. Madrid. España.

Bover, Andreu; Gestaldo Denise (2005). La Centralidad de la Familia como Recurso en el Cuidado Domiciliario: Perspectivas de Género y Generación. *Revista Enfermagem*; 58(1):9-16.

Carrasco, Ortiz, M. A; Sánchez Moral; Cicotelli, H; Barrio, V. (2003). Listado de Síntomas SCL-90-R: Análisis de su comportamiento en una muestra clínica.

Castanon N, Leonard BE, Neveu PJ, Yirmiya R. (2002). Efectos de los antidepresivos sobre la producción y la acción de las citoquinas. *Brain Behav Immun*; 16(5):569-74

Casullo, María Martina. (2004). El Inventario de Síntomas SCL-90-R de L Derogatis. Evaluación e Interpretación del Inventario. Adaptación UBA-Conicef. 1999/2004.

Cisneros, C. (2001). Pensamiento Borroso y Narrativas Cotidianas. *Revista casa del Tiempo Puebla*. México. Disponible en www.uam.mx/difusi3n/revista/mar2000/cisnero. Consultado el 16 de Junio de 2007.

Colliere, Marie. (1993). Promover la vida. Editorial Interamericana. Mc Graw Hill. España

Connor TJ, Kelliher P, Shen Y, Harkin A, Kelly JP, Leonard BE (2000). Effect of subchronic antidepressant treatments on behavioral, neurochemical and endocrine changes in the forced-swim test. *Pharmacol Biochem Behav*; 65(4):591-597.

De Sahagun, Juan (1996). Las Dimensiones del Hombre. Antropología Filosófica. Editorial Sígueme. Salamanca, España.

Dohrenwend, B.S. y Dohrenwend, B.P. (1978). Some issues in research on stressful life events. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 166, 1, 7-15.

Floriani, Ciro; Schramm, Fermín. (2004) en su estudio sobre “Atendiendo domiciliar del anciano: ¿Problema o solución? Cad. saúde pública;20(4):986-994.

Gallegos, Nava, Ramón. (2005). Fundación Internacional para la Educación Holista Inteligencia Espiritual. Educación y Espiritualidad México.

García de la Bandal, Gloria; Martínez, Abascal, María de los Ángeles; Riesco, María; Pérez, Gerardo. (2004). La respuesta de Cortisol ante un examen y su relación con otros acontecimientos estresantes y con algunas características de personalidad. *Picothema*. Vol 16 (2). Pp 294 – 298.

González de La Rivera y Revuelta; José Luís (2003). Medicina Psicosomática. ADES Ediciones. Madrid, España.

González de La Rivera y Revuelta, J.L: Rodriguez, Pulido F y Sierra López A. (1993). El Método Epidemiológico en Salud Mental. Ediciones Científicas y Técnicas, S.A. Masson – Salvat Medicina.

González de La Rivera y Revuelta; José Luís (1990). El índice de Reactividad al estrés. Madrid: Inteva.

Giraldo, Clara; Franco, Gloria; Correa, Luz; Salazar María; Tamayo. (2005). Cuidadores de Familiares de Ancianos: Quienes son y como Asumen su Rol. *Revista Nacional de Salud Pública*. 23(2); 7-15. Colombia

Grotberg E.H. (2001). Nuevas tendencias en resiliencia. Editorial Paidós

Haidt, Jonathan. (2007). La hipótesis de la felicidad. La búsqueda de verdades modernas en la sabiduría antigua. Editorial. Gedisa. ISBN: 84-9784-152-2.

Lawrence, A. Pervín. (2000). La ciencia de la Personalidad. Segunda edición. Editorial Mcgraw – Hill. España.

Leal, Gutiérrez, Jesús. (2005). La Autonomía del sujeto Investigador y la Metodología de Investigación. Editorial Universidad de los Andes.

Leonard, Brian. (2007). Estrés, Citoquinas y Depresión: Una nueva perspectiva para pensar en los problemas clínicos. Asociación Mundial de Psiquiatría. Simposio “Diagnóstico Psiquiátrico y Neuropsicofarmacología.

Leonard, B.E, (2003). Estrés y Citoquinas. Ponencia presentada en el Simposio Internacional de la Asociación de Psiquiatría. 13,14,15, de Agosto de 2003. Córdoba Argentina.

Leonard, B.E. (2002). ¿Son las citoquinas proinflamatorias la causa de enfermedad psiquiátrica? Int Journal Neuropsychopharmacology 5(1)

Leonard B.E. (2001). Cambios en el Sistema Inmune en la Depresión y la Demencia: ¿Efectos causales o co-incidentales? Int J Dev Neurosci: 19(3):305-12.

Leonard B.E. (2000). Estrés depresión y Sistema Inmune. *World J Biology Psychiatry*. 1(1): 17- 25.

Leonard B.E, Song C (1999). Stress, depression and the role of cytokines; in Dantzer R, Wollman EE, Yirmiya R (eds): *Cytokines, Stress and Depression*. New York, Plenum. pp 251-265

Leonard BE, Song C. (1999). Stress, depression, and the role of cytokines. *Adv Exp Med Biol*;461:251

Maslow, Abraham. (1994). *La personalidad Creadora*. Quinta edición. Editorial Kiro. Barcelona. España.

Maturana, Humberto; Varela, Francisco. (1994). *De Máquinas y Seres Vivos. Autopoesis: La Organización de lo Vivo*. Sexta edición. Editorial Universitaria. Santiago de Chile.

Mazza Marcia y Rossetto María (2002). En su investigación “Cuidar en Familia una Representación social de la relación cuidador familiar de ancianos”. *Revista Sao Paulo*; s.n.p 103.

Melillo, A.; Suárez Ojeda. E.N. (2001). *Resiliencia. Descubriendo las propias fortalezas*. Editorial Paidós.

Montes, Carol. (2006). La depresión y su etiología: Una Patología compleja. Disponible <http://dialnet.unirioja.es/servlet/oair>. Revista en línea. Consulta 15 de junio de 2007.

Morin, E. (2003). *Educación en la era planetaria*. Editorial libertad y Cambio. España.

Noguera, Tejedor, Antonio. (2006). Estudio de la sobrecarga, Sufrimiento, Ansiedad y Depresión del cuidador del paciente con Síndrome de Enfermedad Terminal. Tesis Doctoral presentada no publicada. Abril 2006.

Ocampo, José; Herrera, Patricia; Rodríguez Alexander, Loba; Liliana y García; Alberto. (2006). Realizaron un trabajo acerca de la “Sobre carga Asociada con el cuidador de Ancianos Dependientes”.

Organización Mundial de la Salud. Informe Anual. Wikipedia. (2006). Expectativa de Vida en el Mundo Consulta [16 de junio de 2007]. Disponible en: http://es.wikipedia.org/wiki/esperanza_de_vida.

Poveda, Jesús; Laforet, Silvia. (2008). El Buen Adiós.

Poveda; José María. (1980). Los trastornos Afectivos.

Pereyra, M. (1997). *Psicología de la esperanza, con aplicaciones a la práctica clínica*. Editorial Psicoteca.

Pérez Quintana, D. (2001). El estrés como enfrentamiento inadaptado del hombre ante el medio. Consulta [15 de enero 2009] Disponible en: <http://www.psiquiatria.com/articulos/estres/2028>.

Punset, Eduardo. (2007). El alma está en el cerebro. Radiografía de la máquina de pensar. Depósito Legal: M-172-2007. Tercera Edición.

Punset, Eduardo. (2007). El viaje a la felicidad. Las nuevas claves científicas. Editorial. Destino. Octava Edición: 02/2006 ISBN: 84-233-3777-4. Dep. Legal: B.5.199-2006

Republica Bolivariana de Venezuela. (1999). Constitución Nacional de la Republica Bolivariana de Venezuela.

Rivero, Carmen, Irene. (2002). Salud de los Trabajadores. (10). 1 - 2. pp. 103-115

Regueiro, Martínez, Antonio, Ángel; Vázquez, Pérez, Alberto; Gomara, Villabona, Sonia; Ferreiro, Cruz, Carmen. (2007). Escala de Zarit reducida para la sobrecarga del cuidador en atención primaria. Atención primaria 39(4).

Rodríguez, C, Juan, A. (2004). Estrés y Psicopatología en Población Normal, Trastornos Médicos-Funcionales y Enfermos Psiquiátricos. Tesis Doctoral Publicada.

Silveira, Teresinha (2000), quién abordó “Los cuidados familiares de ancianos con disturbios cognoscitivos”. Texto envelhecimento; 3(4):13-28.

Stivenson, Lori. (2005). El Impacto de la enfermedad en el Cuidador. Promoción de la salud para los cuidadores familiares. Manual del dirigente del grupo.

Sanjoaquín, Romero, Ana; Mesa, Lampré María, Garcia-Arilla, Calvo, Ernesto. (2004). Valoración Geriátrica Integral. Tratado de Geriátrica.

Thober, Evelise; Creutzberg, Karin (2005). “El Servicio de la casa a la persona mayor él: problema o solución”. Revista Enfermagem; 58(4);438-443.

Ugas, Fermín, Gabriel. (2006). La Complejidad: Un modo de Pensar. Ediciones del Taller Permanente de estudios Epistemológicos. Estado Táchira. Venezuela.

Ure, Jorge; Volmer, María C; Argüelles, Amílcar; Videla , Hugo; D'Amore, Beatriz. (2003). Modificación de los Niveles Plasmáticos de Cortisol en la Depresión Mayor. Fundación Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica. Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica.

Valera, Guerrero, Gilda Isabel. (2007). Las Emociones. Consulta [20 de Enero de 2009]. Disponible en: www.monografias.com

Walsh, F. (1998). El concepto de resiliencia familiar: crisis y desafío. Sistemas Familiares

Entrevista 1

Entrevista 1			
Texto	Código	Propiedades	Significado
Te puedo decir que feliz, éramos 6, yo era una de las menores, luego nació mi hermanito, luego el otro, el murió pequeño de siete años o un poquito más, nosotros éramos muy tremendos, éramos muy compinches, escondido de mi mamá hacíamos muchas tremenduras, yo te puedo decir que bien, si fue muy estricta mi papá fue militar, mi mamá a la romana vieja, sin embargo mi papá en ciertas ocasiones era cómplice, nos decía apúrense que viene pedro estrada le decía el a mi mamá, pero fue normal, con toda la recuerda que la gente de antes o sea los padres, no es como ahora que tu enseñas a tus hijos a besarlos abrazarlos, pero el solo hecho que tu mamá te amamante durante tantos años que te puede decir. Yo pienso que fuimos felices.	Infancia	Feliz, estricta, tremenduras sanas.	Recuerdo la infancia feliz, con muchos juegos y unión entre hermanos, tremenduras sanas, estricta, sin arrumacos o amapuchamientos, pero felices.
Hay todas, recuerdo nuestras patinatas, nuestras tremenduras, nos metíamos en el tanque de la casa y nos bañábamos, nosotros teníamos un patio atrás y una vez escondido de mi mamá tapamos el desagüe y derretimos todo en jabón y nos patinamos allí.		Patinatas, tremenduras sanas	
Tristeza así, bueno no estaba tan chiquita cuando murió mi hermano, me recuerdo que cuando mi hermana nos dijo; el impacto yo iba a tener o tenía como once años y Oye, yo no quería ver a mi mamá, lo que más recuerdo era que no la quería ver.	Suceso Vital	Tristeza, muerte del hermano, te impacto por la muerte, no quería ver a la madre, dolor de la madre por la pérdida	La muerte de mi hermano fue impactante, suponía el dolor la madre por la pérdida sufrida

Entrevista 1			
Texto	Código	Propiedades	Significado
<p>Te diría que normal, cosas de muchachos que te gusta el chamito, pero con mucho temor a nosotros nos criaron digamos... no se si decir, como a la antigua, si te pedían permiso para una fiesta tenía que venir el papá, la mamá y el abuelo a pedir permiso, si te lo daban y hacías algo, te decían, no vas a la fiesta, era como mucha presión, y ese, ¡Eso es con tu papá, no eso es con tú mamá, con tu papá, con tu mamá!, perro era mucha presión ja ja.</p> <p>Mi mamá tenía la última palabra.</p> <p>Mi mama ha tenido un carácter apretado y pienso que eso ha influencia en su manera de envejecer. Pero a la vez fue criada sumisa, mi papá fue militar y era rochelero, es más después de grande conocimos hermanos.</p> <p>Mientras que mi mamá no, ella siempre tenía la razón y si no el garrotazo. Ella siempre comento que de sus hijos yo toda la vida fui irreverente, porque nunca la obedecía y no era eso; sino que ella decía que eso era negro y por ejemplo era azul, entonces yo le decía que era azul. Mi hermana me decía pero di que es negro y así no te pegan, mi hermana se ponía nerviosa, y a mi me pegaban, y luego que mi mamá me pegaba, yo le decía se siente mejor porque me pegó pero eso no es negro, es azul, te podrás imaginar la pela que me daban nuevamente, pero yo no lloraba,</p>	<p>Adolescencia</p> <p>Adulto</p> <p>Relación madre hija.</p>	<p>Temor, crianza a la antigua.</p> <p>Carácter apretado, sumisa</p>	<p>Mi crianza fue estricta, te asignaban responsabilidad y fallabas te quitaban el permiso concedido, mi mamá era quien tomaba las decisiones en la casa.</p> <p>Considero que el carácter de mi madre le ha impedido asumir su vejez, sin embargo crianza la moldeó para ser sumisa.</p>

Entrevista 1			
Texto	Código	Propiedades	Significado
<p>sino que después lo hacía en el baño. Por eso te repito mi mamá siempre fue difícil, y eso no le permite a ella aceptar que se encuentra en minusvalía. Yo me levante en esa lucha entre obedecer y defender mi manera de pensar. Sin embargo yo aprendí a ganarme su confianza, porque ella decía que yo era irreverente, pero también le decía a mis hermanas que yo era la única que siempre me buscaban donde yo decía que iba a estar y a mi me conseguían, mientras que a ellas no.</p>	Relación madre hija.	Represiva, yo era irreverente por que obedecía, madre difícil, confianza.	Mi madre era impositiva, siempre había que darle la razón, sin embargo yo aprendí a defender lo que quería y por ello me gano su confianza.
<p>Mi papá se va de la milicia y cambia del cielo a la tierra se convierte en un ser social que compare con la familia, reuniones familiares se le quita ese encartonamiento, ojala hubiese sido así siempre, mi mamá nos decía si ustedes quieren más a su papá que a mi y no fue así era que el siempre fue más dado en ocasiones era compinche. Imagina el nos decía que nosotros teníamos que defender nuestros ideales y que no bajáramos la cabeza ante nada y menos si teníamos la razón, aunque el no tuviera de acuerdo el te lo hacía saber pero te respetaba. Por parte de mi papá, desde pequeña aprendí a sacar crucigrama que eran la pasión de mi papá, así como la política, y así me lo gane y mis hermanos mayores siempre me mandaban a mi a pedirle permiso. Mi papá lo que te prometía eso lo cumplía. Una vez me prometió prestarme el carro y logre lo que me solicitó y me lo prestó y me traje el carro para valencia y no sabía manejar casi, mi mamá se ponía brava.</p>	Relación padre hija	Ser social, comparte con la familia, se desprende de ese encartonamiento, respeto hacia las decisiones tomadas por los hijos, la palabra del padre era respetada, uso de subterfugios para ganar la confianza del padre	Considero que mi papá trato de recuperar el tiempo que no compartió con nosotros, quizás por su visión de la vida siempre nos guió a defender y luchar por nuestros ideales, le teníamos mucho respeto o temor no lo se, por ello aprendí a ganarme su confianza explorando los campos que a el le gustaban como lo era la política y los crucigramas

Entrevista 1			
Texto	Código	Propiedades	Significado
<p>Pero era la palabra de mi papá. Ojala mi papá siempre hubiese sido así, nos duro poco, pues murió. Le dio un ACV. Sesenta y nueve años.</p> <p>Si joven y entero, hoy estaba desarmando un motor y mañana murió. desde pequeña aprendí a sacar crucigrama que eran la pasión de mi papá, así como la política, y así me lo gane y mis hermanos mayores siempre me mandaban a mi a pedirle permiso. Mi papá lo que te prometía eso lo cumplía. Una vez me prometió prestarme el carro y logre lo que me solicitó y me lo prestó y me traje el carro para valencia y no sabía manejar casi, mi mamá se ponía brava. Pero era la palabra de mi papá. Ojala mi papá siempre hubiese sido así, nos duro poco, pues murió.</p>	Relaciones padre hija.	Ser social, comparte con la familia, se desprende de ese encartonamiento, respeto hacia las decisiones tomadas por los hijos, la palabra del padre era respetada, uso de subterfugios para ganar la confianza del padre.	Considero que mi papá trato de recuperar el tiempo que no compartió con nosotros, quizás por su visión de la vida siempre nos guió a defender y luchar por nuestros ideales, le teníamos mucho respeto o temor no lo se, por ello aprendí a ganarme su confianza explorando los campos que a el le gustaban como lo era la política y los crucigramas.
<p>No para que tu veas, yo lo vi y era igualito a mi papá y yo le pregunte ¿Tu eres hermano míó? Y el me dijo ¿Cómo te llamas tu? Yo le dije Flor de Cayena, y el dijo si somos hermanos, ya mi papá le había hablado de nosotros. No, no te lo juro, fíjate que lo invite para mi casa, era tan exacto a mi papá que el hijo de mi hermano menor lo confundía con su papá. Porque eran igualitos; te estoy hablando ya grandes estábamos casados y teníamos hijos. Bueno ellos, porque yo ni siquiera me había casado, recuerda que soy mamá vieja.</p> <p>Mi mamá lo asumió con mucha serenidad, nos dijo que ellos no tenían la culpa y que si podían ir a la casa.</p>	Relaciones familiares	Conoce hermanos fuera del núcleo familiar. Invitación a la casa del nuevo hermano, madre acepta la presencia del nuevo hermano	Al conocer a mi hermano lo invité a mi casa y lo presente a mis hermanos, mi mamá al saber de la situación acepta la presencia de el en casa y las relaciones con nosotros, por ello digo que su crianza tenía que ver con las conductas asumidas por ella

Entrevista 1			
Texto	Código	Propiedades	Significado
<p>Cuando estaba activo si, yo me acuerdo, no clarito pero cuando las guerrillas mi papá casi siempre estaba fuera. Cuando mi hermanito enfermó mi mamá estaba sola, y lo llevó al hospital, no hubo un diagnostico, a el dio meningitis y quedó con problemas y mi mamá nunca lo desatendió ni a el ni a nosotros, siempre fue para adelante. Cuando el murió también estaba sola, recuerdo que a mi papá lo trajeron en helicóptero, a mi se me agua el guarapo cuando hablo de ello, porque yo viví esa experiencia y es demasiado duro, muy duro.</p>	Relaciones familiares	Padre generalmente fuera del hubo hogar, enfermedad y muerte del hermano, atención de la madre sobre todas las cosas, experiencia vivida dura.	Mi mamá era el eje central de la casa, mi papá siempre estaba fuera y ella ante la adversidad nunca abandono el rol de madre siempre tuvo que estar allí como un árbol con raíces bien fuertes que aun con la tormenta esta de pie.
<p>A bueno, yo tenía trabajo, pues mi tío tenía dos laboratorios uno en la clínica Tias y otro no se, no recuerdo. Yo afortunadamente por la actividad deportiva, yo era beca en Deporte, un compañero tuvo un problema y salio como un concurso y lo gane, así tuve dos años, estudiaba y trabajaba, un día fui al rectorado a ver cuando pagaban y me encontré al profesor amigo y me dijo ¿negra que haces por aquí? Y dije averiguando lo del pago y le dice al profesor Nieves Negreti, que en ese entonces no lo conocía, mira ella tienen dos años contratada y no ha ingresado y ni siquiera le han pagado.El profesor Nieves me dijo venga por acá hija, y me resolvió el problema y quede fija. No había mayor excusa para no regresar a casa, pues siempre planteo que tenía que probar, tú sabes quinientas excusas, pura verborrea risas. Me salvo la campana (risas), pero igualito yo viajaba todos los fines de semana. Entre aquí y ganaba 800 bolívares y compartía con mi mamá y con mi papá y me quedaba algo para mis gastitos aquí.</p>	Relaciones laborales	Trabajo, un amigo me presenta a alguien que me ayuda a resolver el mi problema de pago y contratación, excusa para no regresar a casa	A pesar que tenía trabajo en la ciudad de caracas yo no quería volver a casa, quería volar con mis propias alas, si embargo sabía que mis padres estaban y que debía visitarlos y ayudarlos económicamente

Entrevista 1

Entrevista 1			
Texto	Código	Propiedades	Significado
Bueno decirte en un momento justo, es difícil, solo te vas dando cuenta que te van cargando de responsabilidades, te vas como sorprendiendo, por ejemplo te puedo contar una anécdota mi mamá tiene un apartamento en los Teques, y cuando vino el auge de las invasiones trataron de meterse, entonces mi hermana mayor me llama y me dice que vaya a resolver el problema del apartamento, yo le digo porque yo tengo que hacer todo, que yo sepa mi mamá tuvo seis hijos, porque yo todo lo tengo que hacer, ustedes viven en los Teques, bueno allí se formó una escaramuza, ella se molestó. Eso es una de las cosas, y te van dando cada vez más responsabilidad, mira cuando ves estas sumergida en ese mundo y es difícil, muy difícil. Yo diría que no puedo zafarme, quizás porque siento el deber, me gustaría hay momentos que necesito poder compartir sin ninguna alteración sin alguna pelea, pero es difícil, sobre todo ahora que estoy haciendo este trabajo que plantean la necesidad de pedir ayuda cuando estás agobiado y el remedio es peor que la enfermedad y me he sentido peor, pues cuando solicitas la ayuda alguna vez en la vida nadie puede y me siento peor. Mucha rabia y satisfacción por poder darle a ella la atención que un día ella me dio	Rol Cuidadora	Sobrecarga de responsabilidades, situación difícil satisfacción.	No supe en qué momento me convertí en cuidadora, solo sé que es muy difícil ejercer ese rol, pero todos tus hermanos asumen que eso es tu responsabilidad, cuando percatas estás allí.
Rabia, sentimiento, no se lo hago saber a mi mamá porque eso la deprime más, solo en ocasiones se lo comento a mi esposo, y en ocasiones me pongo a llorar, córchale me da tanta rabia. Te repito te sumerges y es difícil zafarte. Siempre digo que cuando vea a mis hermanos le voy a decir esto y aquello, pero que va, eso es como cuando viene la erupción, pasa y vino la calma y ya.	Manejo de Conflicto	Sentimientos, frustración	Sentimientos encontrados, tengo la sensación de no saber si lo que estoy haciendo está bien hecho, pues existen muchas limitaciones para mis hijos

Entrevista 1			
Texto	Código	Propiedades	Significación
<p>Se controló la situación. Yo siento que eso es una cuestión de crianza porque hay muchos sentimientos encontrados, uno lo manifestamos de una manera y otros de otra, a veces me siento injusto con mi familia. A uno le da rabia estar pasando por esta situación uno solo, a veces me siento frustrada.</p> <p>Si, pero no de mi familia, no de mi esposo pues dios me lo bendiga, por todo lo que ha tenido que vivir, sola estoy en el sentido de mis hermanos, fíjate yo tengo que ir de viaje y mi esposo se queda con mi mamá y eso no es responsabilidad de el, tu entiendes la magnitud del problema, llamó a mis hermanos y ninguno puede, no la voy a meter en un ancianato, aunque no me cierro pues en algún momento cuando yo no reconozca a nadie supongo que lo tendré que hacer, pero ella cuando yo estaba bebé y en minusvalía, cuando yo no me valía por mi misma ella no me abandonó, no me metió en guardería, por supuesto eso no quiere decir que si tu metes a un niño en una guardería es porque lo estas abandonando, pues en la época de ellos era diferente ella no trabajaba ella me sirvió. Te sirvieron a su manera con sus defectos con sus virtudes. Ahora que ella no puede valerse por si misma yo no la voy a abandonar, mira si mi mamá no me ve se siente perdida, si salimos está pegada a mi, lo que he optado ahora es agarrarla de la mano.</p>	<p>Rol Cuidadora</p> <p>Relación conyugal</p>	<p>Buena comprensión y comunicación, evasión de responsabilidades por los hermanos, deber, dependencia</p>	<p>Mi relación conyugal me ha ayudado a superar muchas de los conflictos y frustraciones cuando ejerzo el rol de cuidadora</p>

Entrevista 2			
Texto	Código	Propiedades	Significado
<p>Mi infancia fue feliz, jugaba mucho con mis hermanos, humilde, compartimos mucho con los abuelos". ¿Algo alegre que recuerdas de tu infancia? Todo, dormir en regazo de la abuela, bañarme en el río, ir a la boquita (Cabecera de un río en su pueblo), todo era extraordinario.</p> <p>¿Que cosas tristes que te hayan causado tristeza o depresión o que te hayan impactado recuerdas? "Uy, cuando mi mamá se tuvo que mudar a Valencia y yo no había terminado el primer grado, me faltaba un mes.</p> <p>"Para mi fue normal, nos vinimos a Valencia y desde siempre ayudé a mi papá en el trabajo, estábamos más unidos".</p> <p>Mi mamá era el eje de la casa, mis abuelas la ayudaban pues mi papá siempre estaba afuera trabajando.</p> <p>Comencé en el campo laboral con mi papá, hasta que el se retira, aun trabajo en el mismo ramo, ahora yo me encargo de mi casa y la de mis padres</p>	Infancia	Feliz, unión entre hermanos, humilde, compartir con abuelos	<p>Mi infancia y adolescencia fue feliz, siempre he tenido buena relación con mis hermanos y mis padres. En el trabajo me va excelente. A mi mamá la admiro por la visión que tuvo para salir del pueblo, a mi padre lo tengo de ejemplo</p>
	Adolescencia	Feliz, normal, buena relación con el padre.	
	Adulto	Madre la guía del hogar, las abuelas como participantes de la crianza.	
	Relación Filial Madre Hijo		
	Relaciones laborales	Trabajo independiente, se encarga de la manutención de sus padres	

Entrevista 2			
Texto	Código	Propiedades	Significado
<p>“Me graduó, y sigo trabajando con mi papá, me caso soy muy feliz en mi matrimonio, tengo 19 años de casados, tengo dos hijos y comparto mucho con mi familia. “Desde pequeño siempre tuve una relación buena con mi papá, hasta ahora la mantengo, a veces siento que depende mucho de m, aunque el se vale por si mismo. Somos bien unidos”. En el trabajo me va bastante bien”.</p>	<p>Adulto</p> <p>Relación Filial padre Hijo Relaciones matrimoniales</p>	<p>Trabajo exitoso, feliz relación matrimonial, buenas relaciones con el padre.</p>	<p>Logro trabajar con mi papá quién me enseña como se hace en la calle el trabajo, soy muy feliz en mi matrimonio.</p>
<p>“No me molesta contribuir con el cuidado, no me molesta pues siempre estuve rodeado de los viejitos de mi familia, si te puedo decir que la diferencia de edades influye pues no son las misma distracciones para nuestros hijos que las distracciones de la abuela, pero no es fácil”.</p>	<p>Rol Cuidador</p>	<p>Contribuye con el cuidado, las distracciones diferentes, no es fácil.</p>	<p>Es difícil el día a día con un adulto mayor, con todo y que yo me críe con ancianos, pero en este momento mis hijos están pequeños y la situación cambia.</p>

Entrevista 3			
Texto	Código	Propiedades	Significación
<p>Un poquito traumática, un poco traumática.</p> <p>Porque uno no estaba con sus padres, lo atendía otra persona, nunca era igual.</p> <p>Mi mamá trabajando, mi papá separado desde que yo tenía dos o un año, no se.</p> <p>Mi tía María</p> <p>Muy estricta</p> <p>Porque había que hacer las cosas como tenía que ser.</p> <p>No te dejaban ser niño, uno tenía muchas obligaciones, tenía que cuidar al muchacho de este y usted el del otro. No es como ahora que los muchachos uno los lleva al cine y comparte con ellos, uno hace sacrificios y los sacas al cine a la playa.</p>	Infancia	Traumática, ausencia de la madre, estricta, asignación de responsabilidades, no te dejaban ser niños	Traumática, muy estricta, no me permitían ser niño, pues no estaba con mi mamá, la mayor felicidad era dormir con ella

Entrevista 3			
Texto	Código	Propiedades	Significación
<p>No a mi, no porque yo no era tan tremenda, me pegaban por lo que hacia mi hermana carmen, que era más tremenda.</p> <p>No tener a mi mamá con nosotros, porque mi mamá salía a trabajar y llegaba en la noche y a veces no la veíamos</p> <p>¡Lo más feliz!, imagínate tú, estar con mi mamá, peleábamos por estar con ella, dormir con ella era lo máximo.</p> <p>Fíjate, aunque mi mamá aportaba para la comida y los gastos, yo siento que todas esas responsabilidades asignaban era como para pagar el favor de que tu vivías allí, ellos te hacían saber que estabas arrimados, frecuentemente te lo recordaban.</p>	Infancia	Físicamente no maltratada, Añoranza por la madre.	Mis momentos más felices era estar con mi mamá, considero que aunque mi mamá aportaba dinero nos cobraban el favor de darnos cobijo, nos hacían saber.
<p>Yo quería estudiar en el liceo este, Enrique Bernardo Núñez, no ese no es el que está por los enanitos.</p> <p>Entrevistador: Martín J Sanabria.</p> <p>Si ese, por que yo enamorada del programa viva la juventud, yo decía que algún día iba a ese programa, hice las diligencias, hable con Alberto el esposo de Santa, el me ayuda buscar el cupo y lo consigo, cuando me fui a inscribir mi tía dijo que no porque tenía que cuidar a johanna, por ya Juana había parido, mayor rabia, no pude estudiar allí, me tuve que inscribir de noche. Solo la cuidé dos años, porque me dije yo no he parido, entonces me fui</p> <p>Mi mamá trabajando a todas estas, pero me dijo que ella me apoyaba en lo que yo decidiera.</p>	Adolescencia	Deseo de formarse académicamente, asignación de tareas que le impiden cursar estudios de la manera deseada	Aunque todo mi entorno era adverso y estaba dado para que no lograra lo que quería, mis deseo fue mayor y me voy de la casa a buscar mis objetivos

Entrevista 3				
Texto	Código	Propiedades	Significación	
<p>No yo conocí a mi papá cuando tenía doce o trece años, el tenía otra familia, era poco el dinero que me podía dar, me daba para los pasajes, pero si me ayudo.</p> <p>Si yo lo visitaba pero no me quedaba en su casa, pero decirte te voy aporta algo no</p> <p>Bien, peleábamos lo normal.</p> <p>Ella me trató muy bien, pero yo no me acostumbre allá, pues tú estas acostumbrada a tener tus cosas con sacrificios, los muchachos me agarraban los libros, la calculadora, y me la dañaban y no podía decir nada. Me dije no esto no es para mi, me fui a una residencia, allí conocí a Francis y a cecilia, ellas se portaron muy bien conmigo.</p>	<p>Adolescencia</p> <p>Relación filial padre - hija</p> <p>Relación entre hermanos</p>	<p>Conoce al padre, aporta dinero, se visitan, sin muestra de afecto</p> <p>Buena, sin embargo desea respeto por su independencia</p>	<p>Busco el cobijo de mi papá, pero el tiene su vida y su familia, no había respeto por las cosa de cada uno, decido luchar por mis objetivos</p>	

Entrevista 3

Texto	Código	Propiedades	Significación
<p>Yo iba los fines de semana, ya mi mamá se comenzó a enfermar Mi mamá era diabética e hipertensa, mala conducta, no se cuidaba bueno se enfermo y en el cuarto no en el tercer semestre se muere mi tía maría en donde nosotras vivíamos y al año siguiente muere mi mamá.</p> <p>Mi mamá vivía en casa de Juanita</p> <p>Si, y se la lleva Hilda mi hermana para su casa. En el central Tacarigua.</p>	<p>Adulto</p> <p>Rol Cuidadora</p>	<p>Enfermedad de La mamá, asume parte del cuidado de la tía, muerte de la tía.</p>	<p>Asumo el cuidado de mi tía para que mi mamá no lo hiciera, mi mamá se enferma, comienzo a compartir mis estudios con el cuidado de mi mamá.</p>
<p>No como te dije anteriormente, sabía que el era mi papá y punto, pero el con su familia y yo aquí.</p> <p>Recibí más gente amiga que me ayudó.</p> <p>Nunca tuve ayuda de gente que era mi familia, lo único fue que dejaron de hablar, que afecta más que si no te dan nada, por eso yo dije si me graduó, yo siempre trabaje, te repito recibí y le agradezco más a gente amiga que de mi familia (se le quiebra la voz).</p>	<p>Relación padre hija</p>	<p>Buenas desde el punto de vista humano</p>	<p>No me dolió que mi familia no me ayudara, si me dolió lo que hablaron</p>

Entrevista 3				
Texto	Códigos	Propiedades	Significación	
<p>Bueno Hilda la cuidaba los días de semana y yo los fines de semana, y si se ponía malita yo iba entre semana</p> <p>Ella se valía por ella misma</p> <p>Si hasta que le amputaron la pierna</p> <p>A ella se le enterró un alambre en el pie y no lo sabía, yo un día le veo el pie rojo y se lo revisó y le veo algo como negro y lo halo y resulta que era un pedazo de alambre largo como de 15 cm. Aproximadamente</p>	Rol Cuidadora	Amputación del pie de la mamá	Mi madre requiere de mayores cuidados y rehabilitación, por ello necesita más atención	

Entrevista 3				
Texto	Códigos	Propiedades	Significación	
Bueno si me afecto porque ella era una persona muy tranquila y no aceptaba que nadie se sacrificara por ella, pero llego un momento que estudiaba o la cuidaba, esto fue en el cuarto semestre, decido dejar de estudiar para dedicarme a cuidarla, pues ella misma me decía que Hilda no la cuidaba como yo, me la llevo a casa de mi tía Elba que vivía cerca del hospital central, para llevarla a rehabilitación, mi mamá le pide a mi tía Elba que no permita que yo deje de estudiar, pero carmen se viene de Acarigua y no hubo necesidad de abandonar los estudios, ella muere cuando yo estoy en el quinto semestre. (Se le quiebra la voz y se salen las lágrimas). No solo eso, tuve que cuidar a mi tía maría. De diabetes. Y mi tía maría era igual a la sra maría ahorita, pero conmigo, no me dejaba comer, dormir, ir al baño, por ello yo le digo a su hijo que yo lo entiendo.	<p>Rol Cuidadora</p> <p>Suceso vital</p>	La madre desea independencia, pero es difícil, abandono parcial de los estudios universitarios, Muerte de la mamá.	Bueno si me vi afectada, pues mi mamá recitaba cuidados y atención y eso me impedía dedicarme a mis estudios a tiempo completo.	

Entrevista 3				
Texto	Códigos	Propiedades	Significación	
<p>Cuatro meses, una noche yo y una noche cándida</p> <p>No solo mi madrina, mi mamá y yo no iba a permitir que mi mamá se quedara pues ya ella estaba enfermas, mi mama esta reventaba.</p> <p>No se en que momento, me metí en ese lío, (risas) bueno en el momento que yo vi que esposo, que es mi pareja estaba demasiado agobiado entre los muchachos y su mamá, entonces me metí en ese lío y ahora no encuentro como salir (risas), la señora es diabética hipertensa pero estaba en buenas condiciones, pero se le</p>	Rol Cuidadora	<p>Cuida de la tía para evitar que la madre enferma realice esta actividad.</p> <p>Esposo agobiado, protección del otro, Sobreprotección del otro hijo hacia la madre</p>	<p>Prefiero sacrificarme yo antes de ver a mi madre con su enfermedad realizando esa labor.</p> <p>Ayudar a las personas que juegan un rol importante en el medio familiar</p>	

Entrevista 3			
Texto	Códigos	Propiedades	Significación
<p>Si ahora hay que bañarla y hacerle de todo.</p> <p>Cuando esta con nosotros, ella se le ve entereza, pues esposo y yo le ponemos límites no la maltratamos pero le hacemos entender que ella no ve pero que puede pararse, caminar etc, por ejemplo si estamos comiendo, porque a ella se le da su comida primero, y comienza a llamar, le decimos señora maría estamos comiendo espere un momento y así poco a poco, cosa que no hace el otro hijo de ella, hasta para rascarse la mano llama, ella se ha convertido en muy dependiente de el.</p> <p>Nos afecta fuertemente, porque generalmente no tenemos tiempo para salir con los muchachos, no podemos, nos sentamos a hablar y cada segundo llama, entonces decimos que va hablamos en la calle y en la noche tarde ya estamos tan agotados que nos quedamos dormidos</p> <p>De verdad yo creo que esto va para peor, porque ella aunque no tenga nada ella siempre tiene algo a solución es cuando ella se muera, ay dios Risas, yo la quiero mucho pero esa es la solución que yo le veo, ella está muy aferrada a la vida, ha tenido glicemias de 20 y las ha soportado, tuvo una diarrea de 15 días y allí esta.</p>	<p>Rol Cuidadora</p>	<p>Dependencia de anciana, se ponen límites, tratan de darle cierta responsabilidad a la anciana</p> <p>La actividad afecta a todo el grupo familiar, el tiempo empeora la situación, casi no compartimos en familia. Aferro a la vida</p>	<p>Nosotros tratamos de darle protección y responsabilidad a ella para no crear dependencia, pero el otro hijo hace lo contrario</p> <p>Para mi este trabajo es duro y significa sacrificio, le resta espacio al núcleo familiar</p>

Entrevista 3			
Texto	Códigos	Propiedades	Significación
<p>Estas como loca, no yo no puedo hacer eso.</p> <p>Tuvo problemas conmigo, porque eddy se fue acostar y yo lo relevo, y ella comenzó a llamar a eddy y yo le digo sra. María eddy se fue a acostar, y ella me dijo que porque yo me metía porque que ella sepa no era mi marido.</p> <p>Ahora yo veo que grita y yo no me meto en eso, también hubo un problema con una señora porque le dijo que ella no le dejaba vida a sus hijos y los absorbe el cien por ciento y la corrió.</p> <p>Bueno yo no creo que sea un caos, de verdad yo me pongo el lugar de mi esposo y yo creo que el actuaría de la misma manera de la que yo actuó, gracias a dios yo soy una persona tranquila, aunque a veces me molesto y les digo, yo me voy para el carrizo, pero después que se te pasa la rabia, te tranquilizas y punto.</p> <p>Una vez el hermano Carlos dijo para internarla en un ancianato, pero que va nosotros no tenemos corazón, imagínate, si uno haciendo todo lo que se debe siempre tienen la sensación de que algo te falta por hacer, uno tiene mucho corazón y mucha conciencia y lo que mata es la conciencia, no tengo corazón para decir que se muera, el problema se presenta cuando nos entreguen la casa.</p>	Rol Cuidadora	<p>La actividad afecta a todo el grupo familiar, el tiempo empeora la situación, casi no compartimos en familia. Aferro a la vida.</p> <p>La actividad afecta a todo el grupo familiar, el tiempo empeora la situación, casi no compartimos en familia. Aferro a la vida</p>	<p>Para mi este trabajo es duro y significa sacrificio, le resta espacio al núcleo familiar.</p> <p>Para mi este trabajo es duro y significa sacrificio, le resta espacio al núcleo familiar</p>

Entrevista 3			
Texto	Códigos	Propiedades	Significación
<p>Bueno no le veo nada de extraordinario porque ya desde antes ya había vivido esa experiencia de cuidar personas, ayudar al prójimo, sentirse bien con uno mismo, de verdad no lo hago con rabia, y trato de no hacer cosas importantes como por ejemplo pasar notas, trato de no hacerlas en casa. Lo más importante es sentirse bien con uno mismo.</p> <p>No una hermana por parte de papá lo sugirió, pero Miguel y Eddy dijeron que no.</p> <p>Bueno en mi casa con mi esposo y mis hijos, con mi tres por un, hasta que dios quiera. Risas</p>	Rol Cuidadora	La actividad afecta a todo el grupo familiar, el tiempo empeora la situación, casi no compartimos en familia. Aferro a la vida	Para mi este trabajo es duro y significa sacrificio, le resta espacio al núcleo familiar

Entrevista 4			
Texto	Código	Propiedades	Significación
Tranquila, con mucho amor, calor de hogar, éramos humildes pero con todo lo necesario, buena atención, Somos hermanos de cuatro de mamá y papá, todos varones, y por parte de papá dos varones y una hembra.	Infancia	Tranquila, amor, calor de hogar, humildes, buena atención.	No hacia falta tener recursos económicos para ser felices por el amor recibido en el hogar,
Como fue tu adolescencia? Buena, nunca me faltó el incentivo de mi papá, el tenía mucha esperanza puesta en mí, yo con el era muy unido.	Adolescencia		Buena relación con el padre, respetuosa
Al salir del liceo que estudias?	Relación Filial entre padre hijo		indecisiones por complacer al padre
Tenía muchas indecisiones, pero siempre me incliné al arte, pero veía que en este país no tenía futuro. Mi papá quería que yo fuera ingeniero, porque el era constructor, por ello estudio dibujo técnico, comienzo a estudiar ingeniería, llego al tercer semestre y me retiro, era muy fuerte y realmente no me gustaba, me retiro y me inscribo en Facultad de Ciencias Económicas ya Sociales, me graduó en contaduría.			
Al salirte de Ingeniería que te dijo tu papá, como se sintió? Se sintió triste pero, pero el nunca nos impuso nada.			Respetuosa, buena relación filial no impositiva

Entrevista 4			
Texto	Código	Propiedades	Significación
<p>La familia de tu papá como era la relación con ellos?</p> <p>Mi abuela regaló a mi papá, se quedo con su gemelo y a mi papá lo crió una tía, que inclusive lo amamantó pues ella estaba criando, fíjate mi para no tenia mucha relación con mi abuela, pero la adoraba y nunca le faltó nada, el siempre estuvo pendiente de ella, nosotros compartimos mucho con los primos.</p> <p>A que edad y de que murió tu papá? Como a los 79 o 80 y de un cáncer en la próstata, su enfermedad fue horrible duro cinco meses, comenzó porque se trancó de la orina, le extirparon el bazo por la misma razón, y luego la metastasis lo termina.</p> <p>Cuanto tiempo de muerto tu papá? Nueve o diez años, el era muy pegado conmigo al igual que yo. Que edad tenías tu? Como treinta nueve años. Estabas soltero? Si.</p> <p>Como fue era tu mamá? Mi mamá siempre fue sumisa, aguanto muchas cosas, mi papá era muy celoso con mi mamá, yo creo que se debía a la diferencia de edad, el le llevaba muchos años</p>	<p>Adulto</p> <p>Relación entre la familia</p> <p>Relación filial Madre hijo</p>	<p>Respetuosa, buena relación filial no impositiva.</p> <p>Amor y apoyo económico hacia la abuela, buena relación con los primos.</p> <p>Madre sumisa, aguantadora</p>	<p>Amor del padre hacia la madre estuvo por encima de todas las circunstancias adversas.</p> <p>Madre sometida por el padre.</p>

Entrevista 4			
Texto	Código	Propiedades	Significación
<p>Cuando te casas? Me caso a los 42 años. Cuanto tiempo tienes de casado? Estuve casado 5 o 6 años, comenzaron los problemas de con mi mamá y paralelamente los problemas con mi esposa? Tu crees que la enfermedad de tu mamá influye en tu relación de pareja?</p> <p>Toda pareja necesita intimidad, por ello salí de casa, alquile una casa, pero a ella no le gustaba, solo quería estar en casa de su familia, no le gustaba ir a mi casa, se mal encaraba cuando iba para casa de mi mamá. Por que ella no iba contigo? Porque se cansaba, sin embargo yo le planteaba a ella que mientras yo iba a casa de mi mamá cuidada a su papa que era el único que le quedaba y estaba quebrantado de salud, el muere de un cáncer de próstata. Busque apoyo en su familia, pero su papá decía que ella tenía que atenderme a mi; yo me separo de ella y me voy de la casa, su papá cae en cama, el decía que yo tenía boca de santo cuando decía que me cuidaran. Tu esposa es única hija?</p> <p>No ellos son tres pero ella es la más achantada. Podrías decir que tu separación se debe al rol de cuidador que desempeñabas? Si, aunque te digo que era algo confundo, creo que yo me precipité, ella no fue ni era clara conmigo, no me sentía satisfecho y poniendo en una balanza y observando que no había rectificación, era mejor separarnos.</p> <p>Cuando se enferma tu mamá? Bueno se le declara una diabetes, la cual no se cuidaba, pues los médicos dicen que era de larga evolución, comienza con los problemas en los pies, luego los problemas de la vista, aquí ya estaba casado. Pierde el primer ojo el derecho con glaucoma y la doctora se empeña que se le tiene que operar la catarata, se opera, paralelamente se le presenta una gastritis medicamentosa, se le desprende la retina y queda ciega, allí comenzaron las complicaciones y eso es duro.</p>	<p>Adulto</p> <p>Relación Matrimonial</p> <p>Rol Cuidador</p>	<p>Descontento, inconformidad, disonancia entre las familias de origen, falta de entendimiento, esposa insatisfecha.</p> <p>Enfermedad de la madre con complicaciones</p>	<p>Para mi el amor filial está por encima de todo de estoy unido a mi núcleo familiar y asume la casa materna como su casa.</p> <p>Enfermedad sufrida por mi madre es dura</p>

Entrevista 4			
Texto	Código	Propiedades	Significación
<p>Que significado tiene para ti ser cuidador? Soy muy sentimental, me conmueve la parte humana, bien sea por parentesco o simplemente por que es un ser humano.</p> <p>Como asumes tu rol de cuidador? Es mi mamá, eso es indiscutible la parte sentimental, además de indispensable (se observa emocionado), que no sea fácil es otra cosa. Mira hace tiempo me contaron de una madre de 7 hijos con buena posición y ella dijo que no quería ser carga para nadie, la metieron en un ancianato y al mes murió. No te puedo negar que se necesita descanso porque eso es como una medicina para el cuerpo.</p> <p>No has pensado en una guardería? Mira si, si tuviera posibilidades económicas lo haría porque eso me ayudaría a buscar un trabajo mejor.</p> <p>Tu crees que tu mamá depende de ti? Si totalmente. Por qué tu la acostumbraste o por afinidad? Tiene mucho de afinidad, además de que la mal acostumbre. No crees que esa situación es peor? Si pero ya el mal esta hecho. Que significa para ti ser cuidador? Me llena de satisfacción, aunque uno nunca le paga a los padres todo lo que ellos han dado, bueno aunque solo estén allí su cuerpo, creo que es mi obligación.</p> <p>Como te ves en el futuro? Bueno, ahora con naturalidad, no es fácil después de todos los problemas, una separación y mi mamá, pero me veo, buscando una estabilidad económica y en el arte, me gusta el componente docente. Me veo luchando por lo que yo quiero.</p>	Rol Cuidador	Compasión, conmueve la parte humano, descanso, satisfacción, dependencia de la madre por el cuidador	Me siento satisfecho por la actividad que realizo, aunque considero que nunca le pagaré a mis padres el haberme dado el ser.

Entrevista 5			
Texto	Código	Propiedades	Significado
<p>Traumática, Fuerte, mucho maltrato, mi mamá nos pegaba mucho, ella era muy fuerte de carácter y nos daban unas pelas muy fuertes, dígame si salíamos mal en la escuela, yo no quería llegar a la casa. Algunas veces pensé en suicidarme.</p>	Infancia	Traumática Fuerte, maltratos, Suicidio	Infancia traumática por los maltratos ocasionados por la madre, hasta llevar a una niña a pensar en el suicidio.
<p>Era muy celosa, cuando tengo a mi novio, no dejaba ni que me diera un piquito, con ese muchacho duro dos años de amores, pero mi mamá nunca lo quiso.</p>			

Entrevista 5			
Texto	Código	Propiedades	Significado
<p>Me caso obstinada, Mi matrimonio dura dos años. Mi esposo dice que no regrese a la casa que haga mi vida. Mi mamá no fue a mi matrimonio eso me dolió mucho, mi esposo le agarra idea</p> <p>Yo hice un taller para poder perdonar a mi mamá, por que yo la odiaba, yo me desvalorizaba bebido a todo lo que había vivido, además de ello me dijeron que no podía tener hijos, eso fue peor, mi estima no existía, hice un curso con el padre Rivolta, el me ayudó mucho.</p> <p>Bueno yo daba siempre el cien por ciento y ella no lo veía, nos maltrató mucho, nos comparaba con los demás porque eran universitarios y nosotras hicimos cursos yo soy enfermera de escuela, y trabaje y todo se los daba a ellos, no entendía por que nos trataba así, hasta que hice el curso.</p>	<p>Adulta</p> <p>Relación madre Hija</p>	<p>Celos de la madre, no acepta al esposo. No aprueba matrimonio, malas relaciones entre padres El esposo le sugiere hacer vida aparte</p> <p>Odio a la madre, desvalorización, poca autoestima Poca compensación afectiva, comparaciones, descalificaciones. Todo que ganaba era para ellos</p>	<p>Madre celosa, no le agradaba el esposo, el esposo el agarra idea a la madre por no ir al matrimonio.</p> <p>Odio por las continuas desvalorizaciones. Todo lo realizado era para ganarse la aprobación y cariño de las madre</p>

Entrevista 5			
Texto	Código	Propiedades	Significado
Era muy celoso, nunca les pegó, la aconsejaba para que su mamá no le pegara, sin embargo me comparó con una prostituta.	Relación Padre Hija	Celos del padre, quién no aceptó, ni acepta al esposo, ni a su nueva pareja.	Mi papá tiene el carácter fuerte, por su enfermedad por ello lo entiendo porque su enfermedad lo pone así. Nunca quizás le dieron la oportunidad de escoger, decidir. La vida de orquídea ha estado impregnada de constantes mensajes negativos los cuales han socavado su mismidad y por ende a influenciado la toma de decisiones

Entrevista 5			
Texto	Código	Propiedades	Significado
<p>Mi matrimonio dura dos años, en mi casa no lo querían y el no quería a mi mamá</p> <p>Mi nueva pareja no se puede quedar en las casa de mis padre y cada vez que voy a salir pasa algo. Dios lo guarde porque otro no se cala eso.</p>	Relación Pareja	<p>Los problemas familiares ayudan a romper el vínculo.</p> <p>Mi nueva pareja ayuda a construir, la casa, no es aceptado mi padre, sin embargo, colabora conmigo cuando ellos se enferman.</p>	<p>Considero que mi padre por posesión o celos no me aprueba ninguna relación.</p>
<p>Lo más grande de la vida, pues estoy haciendo algo por ella que me dio la vida, que cuando ella muera se vaya con el sabor de haber recibido todo el cariño.</p> <p>Yo soy muy sentimental, no solo soy así con mis padres, sino con todos los seres humanos, yo no tengo corazón para no ayudar a los demás, a veces quisiera cambiar, pero no tengo corazón.</p>	Rol Cuidadora	<p>Lo más grande de mi vida, darle cariño en los últimos momentos, es Sentimiento, es ayudar a los seres humanos, es corazón, es satisfacción</p>	<p>El ayudar a sus padres en los momentos que más necesitan, es su mayor satisfacción, su condición es ayudar, no importa quién sea</p>

Entrevista 5		
Texto	Código	Propiedades
Bueno (gesto de desden), normal en el sentido de los juegos entre nosotros, pero mis padres eran muy estricto, no nos dejaban jugar con amigos, ni en casa, ni fuera, tampoco nos dejaban que los amigos vinieran aquí a la casa, mi mamá fue muy estricta en cuestiones de estudio en ocasiones nos maltrataba, solo nos permitían estudiar en casa.	Infancia	Normal en cuanto a juegos, Padres estrictos, no nos dejaban jugar con amigos ni en casa, ni fuera de ella, mamá en los estudios estricta, en ocasiones maltratos, papá celoso, no permitía salidas, mamá las acompañaba

Entrevista 6			
Texto	Código	Propiedades	Significación
Bueno (gesto de desden), normal en el sentido de los juegos entre nosotros, pero mis padres eran muy estricto, no nos dejaban jugar con amigos, ni en casa, ni fuera, tampoco nos dejaban que los amigos vinieran aquí a la casa, mi mamá fue muy estricta en cuestiones de estudio en ocasiones nos maltrataba, solo nos permitían estudiar en casa.	Infancia	Normal en cuanto a juegos, Padres estrictos, no nos dejaban jugar con amigos ni en casa, ni fuera de ella, mamá estricta, maltratos, papá celoso,	Considero que fue una infancia normal pues estaba ajustada a la época.
Bueno con los estudios manejamos la situación para que entraran a casa los amigos, pues le decíamos a mi papá y a mi mamá que nos tenían que explicar matemáticas y así fu que lo logramos que algunos amigos fueran a casas, de esta manera conocí al muchacho del que me enamore, pero eso fue un amor platónico. Mi papá era muy celoso, sin embargo a veces mi papá nos decía que no íbamos a alguna fiesta y mamá nos llevaba	Adolescencia	Utilización de estrategias para alternar con amigos, padres controladores, desautorización de la madre	Utilización de estrategias para alternar con amigos, padres controladores, desautorización de la madre

Entrevista 6			
Texto	Código	Propiedades	Significación
<p>Ya de adulta comienzo a trabajar, soy secretaria ejecutiva, y una amiga, me invita a un juego de béisbol y conozco a un muchacho que me gusta, nos volvemos a ver en un matrimonio y así comenzó todo. ¿Como hiciste para llevarlo a tu casa? El me dijo que iría a visitarme, de le dije a mi papá, pero tuve que ir al centro (gesto y voz de impotencia), me tarde y cuando regreso me dice la vecina que me habían venido a buscar y que hasta ahora te estuvo esperando. Yo me puse a llorar, entonces mi hermana salió corriendo a buscarlo hacia donde dijo la vecina y lo encontró. El me dijo estaba más bravo, pero paso, a mi papá no le gustaba Gilberto, al año me enfermó de los nervios el médico me manda reposo y me dice que tengo que dormir.</p>	Adulto	En el campo laborar etapa de interés por el sexo opuesto, relaciones incomprendidas, celos del padre.	Mis padres no querían a ningún chico que se acercara, eso estaba en contra de sus principios.
<p>A los 24 años me caso, duro 24 años de casada, tengo dos hijos una hembra de 30 y un varón de de 22 años.</p>		Matrimonio, maternidad	Matrimonio estable y realización como mujer
<p>¿Y tú esposo? Murió ¿De que murió? De un ACV. Cuando murió mi esposo yo creía que me iba a morir, pero sentí la presencia de dios ayudándome.</p>	Suceso vital	Muerte, resiliencia	Dios está por sobre todas las dificultades de la vida.
<p>¿Por que vuelves a casa de tus padres? Al poco tiempo de morir mi esposo tuve que vender la casa, en partes La hembra aun vive allí con su pareja, el varón ha sido un problema, ya tiene un delito, estuvo 2 meses en tocuyito, por robo, tengo unos amigos que son abogados que me ayudaron lo tienen como tutores, el es drogadicto. (llora y se ve afectada).</p> <p>Mis padres se enferman y me vengo para ayudar a cuidarlos, pues cada quién a hecho su vida.</p>	Relación con los hijos	Relación conflictiva con los hijos (hijo consume drogas	La relación con mis hijos es tormentosa y huyo de la situación

Entrevista 6			
Texto	Código	Propiedades	Significación
<p>¿Cómo supiste que consumía drogas? Yo le veía actitud extrañas, muchas mentiras, repitió primero y segundo año, un día dejo la cartera y yo la agarre y sentí como un bulto y la reviso y saco una bolsita y llamo a mi esposo y le digo que es esto y el me dice eso es marihuana, y yo le digo vistes tanto que te lo decía y tu me desautorizabas y decías que era mentira. Lo llamó y le digo Alexander que es esto, el dice nada eso es de un amigo; yo la digo, si pues no te creo, comencé a llorar y le dije hijo vamos a buscar ayuda, el me dijo no mamá tranquila, sin embargo empecé a asediarlo. El se la pasaba en la casa de al frente que era medio extraña hacían fiestas todos los días, una vecina me dijo discúlpame tulipán, pero yo vi a Alexander con un grupo que estaban fumando marihuana allí en al pata del cerro, mi esposo dijo que eso era mentira y dijo que ella era una chismosa. Cuando mi esposo acepta ya estaba delinquiendo para consumir drogas, eso destruyó a mi esposo. Yo tengo esperanza de que se cure (llora).</p>	<p>Adulta</p> <p>Relación con los hijos</p>	<p>Actitud extraña, muchas mentiras, bajo rendimiento escolar, advertencia de extraños, padre niega la situación, desautorización del padre, asedio por la madre. Se la pasaba en la Cuando el padres acepta el consumo de drogas del hijo, ya esta delinquiendo. Eso destruyó a mi esposo.</p>	<p>Las continuas mentiras y actitudes de mi hijo además de los comentarios de los vecinos daban la certeza de los problemas que tenía mi hijo, sin embargo la imposición del criterio del padre permitió que la situación se agravara. No le di la importancia que tenía, tenía la esperanza que no fuese verdad.</p>
<p>¿Qué significa para ti ser cuidadora? Es grande, darle a mis viejos lo mejor de mi y sobre todo no verlos pasando necesidades y morir de hambre, es enorme de verdad, al principio me costó con las heces pero después me acostumbré, mira al frente vivía una pareja de viejitos, cuando se murió la viejita, ese pobre viejo pasó mucho trabajo un día se cayo y allí estuvo tirado los vecinos lo descubrimos, sin embargo murió de mengua, ningún hijo lo vio.</p>	<p>Rol Cuidadora</p>	<p>Satisfacción de servirle a los padres, compasión por los ancianos</p>	<p>Retribuirle de alguna manera a mis padres lo que ellos hicieron por mi, no verlos pasar necesidades sobre todo ahora que ellos no pueden valerse por si mismos</p>

Texto	Código	Propiedades	Significación
En estos momentos me preocupa mi papá, yo soy muy pegada con el, si en estos momento lo pierdo a el sería muy fuerte, pero dios me ha dado fortaleza y me ha hecho crecer espiritualmente y eso me ha ayudado mucho.	Rol Cuidadora	Apego al padre, dios le ha dado fortaleza.	Soy muy pegada a mi padre, le tengo temor a la muerte de ellos, me refugio en mis seres queridos (padres) para evadir la soledad.
En estos momentos me preocupa mi papá, yo soy muy pegada con el, si en estos momento lo pierdo a el sería muy fuerte, pero dios me ha dado fortaleza y me ha hecho crecer espiritualmente y eso me ha ayudado mucho		Apego al padre, dios le ha dado fortaleza.	Soy muy pegada a mi padre, le tengo temor a la muerte de ellos, me refugio en mis seres queridos (padres) para evadir la soledad

Entrevista 7			
Texto	Código	Propiedades	Significación
<p>Feliz, humilde nunca nos hizo falta afecto, no teníamos distracciones como ahora simplemente buscábamos otras actividades que la compensaban la carencia de dinero.</p> <p>Bastante orientado por mi mamá, mi papá siempre preocupado por la alimentación, el vestido y nunca dejarnos, en cuanto al siempre trabajando, eso hace que mamá se compenetre más con nosotros y nos guíe en cuanto al desarrollo y todo esto, mi papá tenía muchos tabú, en los estudios me orientaron mis hermanos mayores, por que mi mamá estaba full de ropa por lavar.</p> <p>Buena, aunque con mi hermana Emilia fue poca porque mi papá la hizo casar a los 13 años por que había un muchacho de al lado que le gustaba y el dijo que antes de que saliera embarazada prefería que se casara.</p> <p>Yo soy el menor y a pesar de que ellos estaban mayores, me criaron con mucha responsabilidad, yo hice helados para vender y ayudar en la casa, me iba con el señor Jaime a trabajar, al terminar el sexto grado, comienzo bachillerato, mi papá queda sin trabajo, mis hermanos están en la Universidad, me inscribo entonces en un parasistema y sigo trabajando a y sigo trabajando a los dieciocho consigo un trabajo en una empresa y así ayudo en la casa.</p>	<p>Infancia</p> <p>Adolescencia</p> <p>Relación entre hermanos</p>	<p>Feliz, humilde, no hizo falta afecto, otras actividades que compensaban la carencia de dinero</p> <p>Orientado por la mamá en el desarrollo, papá trabajando, pendiente del sustento, orientado por hermanos en los estudios.</p> <p>Buena, el menor criado con mucha responsabilidad, vendía helados para ayuda en mi casa,</p>	<p>Para el la Infancia fue feliz por el cariño y afecto recibido, gran unión familiar.</p> <p>Mi mamá fue la guía era la que nos orientaba, mi papá siempre estuvo trabajando y pendiente de la alimentación y vestido, justifica la actitud del papá por la crianza.</p> <p>Debe haber apoyo mutuo y colaboración entre hermanos y la familia</p>

Entrevista 7			
Texto	Código	Propiedades	Significación
<p>Me caso, cuando lo hice ya tenía todo lo de la casa, compramos una casa en lomas de funval, mi hermano nos vende un carro ya teníamos todo, luego nacen los morochos, viene la enfermedad de papá y me dedico a el, por que yo nunca he abandonado a mis padres, se opera mi papá, paralelamente se nos viene un giro especial de la casa, a todas estas mis hermanos mayores se habían ido de la casa, hablo con mi esposa y le digo como vamos hacer los morochos, ella gana bien y decidimos que yo me quede cuidando a los niños y a mi papá. Operan a mi papá, busco guardería para los niños y busco trabajo, ella me propone mudarnos por la inseguridad y nos alquilamos en la isabelica, aquí comienzan los problemas, pues ella comienza a llegar tarde porque siempre trabajaba horas extras, algo cansado llamo al trabajo y el vigilante dice que solo hasta las siete se trabajo allá. Un día la sigo y me doy cuenta de la situación. Hice venir a su mamá para que viera lo que estaba pasando, se me juntan los problemas, mi papá con cáncer en el hospital, mi mamá con mi hermano enfermo, por la infidelidad de mi mujer yo decido no irme de la casa y quedarme con mis hijos y ella acepta, por que dice que los niños estarán mejor conmigo, yo solo le pedía a dios que me iluminara. Yo me busco dos trabajos y coloco a mis hijos en una guardería y casi no me alcanzaba el sueldo, ya me iba a salir el divorcio y en mi casa no sabían había quedado conmigo y en ese entierro la mamá de mis hijos dice que ella si los quiere y que ella merece una oportunidad y bueno yo cometí el error de aceptar que tuviera a los niños, a los meses va a la casa y me dice que ella no puede tenerlos, pues no aguanta la situación, pues los niños están muy rebeldes.</p>	<p>Adulto Relación conyugal</p>	<p>Matrimonio, divorcio, asume la crianza de los hijos</p>	<p>Los Problemas económicos y la situación de su madre me llevan a regresar al hogar para colaborar, debido al dolor de la perdida de mi padre y la enfermedad de mi hermano.</p>

Entrevista 7			
Texto	Código	Propiedades	Significación
<p>Yo lo hago de corazón, mi mamá me dio el 100 %, quizás sea como un favor retribuido, pero es fuerte, a pesar de que tenemos ayuda, eso repercute en la vida cotidiana y de pareja, pues lo mínimo que quiere mi esposa es que yo al llegar le dé un beso y llego tan cansado y además existe un problema adicional el cual tengo que resolver o lidiar con el, casi no hablamos porque estoy agotado. Pero eso es una responsabilidad que tiene uno.</p> <p>Yo creo que eso es de corazón que va en el sentimiento de cada persona, por que por ejemplo nosotros fuimos criados con el mismo amor y mira. Eso es individual.</p> <p>Eso es un don que no todas las personas tienen, si yo he cuidado a personas que no son mi familia por mi trabajo y entre amigos, como no lo voy a hacer con la persona que me dio el ser.</p> <p>Evidentemente si no existiera la situación fuese mejor. Mira para tener fortaleza uno necesita espacio para meditar y por supuesto mucha fe en dios.</p> <p>Por responsabilidad y obligación, bueno eso es desde mi punto de vista, pues para algunos es una carga no deseable.</p> <p>No tengo recursos económicos para buscar ayuda, me gustaría tenerla aunque sea un día si y otro no, a veces le digo a mi hermano y le dejo todo a el para poder atender a mi esposa, no solo en la parte intima sino para ayudarla en sus cosas sus problemas. Yo pagaría para que la cuidaran en mi casa.</p>	Rol Cuidador	<p>De corazón, favor retribuido. Es responsabilidad, es de corazón, sentimiento de cada persona, es el ser que te dio la vida, es un don que no todas las personas tienen.</p> <p>He utilizado diferentes estrategias para solicitar ayuda y ninguna ha funcionado. Es difícil si la situación no existiera fuese mejor. Para tener fortaleza uno tiene que tener espacio para meditar y mucha fe en dios.</p>	<p>El amor a mi madre y el sentimiento para la persona que me dio el ser, me llevan a ejercer el rol del cuidador, eso es un don que no todas las personas tienen.</p> <p>Para mi la unión y el apoyo familiar es muy importante (la familia paterna)</p>

Entrevista 1				
Texto	Código	Propiedades	Significado	Interpretación
<p>Te puedo decir que feliz, éramos 6, yo era una de las menores, luego nació mi hermanito, luego el otro, el murió pequeño de siete años o un poquito más, nosotros éramos muy tremendos, éramos muy compinches, escondido de mi mamá hacíamos muchas tremenduras, yo te puedo decir que bien, si fue muy estricta mi papá fue militar, mi mamá a la romana vieja, sin embargo mi papá en ciertas ocasiones era cómplice, nos decía apúrense que viene pedro estrada le decía el a mi mamá, pero fue normal, con toda la recuerda que la gente de antes o sea los padres, no es como ahora que tu enseñas a tus hijos a besarlos abrazarlos, pero el solo hecho que tu mamá te amamante durante tantos años que te puede decir. Yo pienso que fuimos felices.</p> <p>Hay todas, recuerdo nuestras patinatas, nuestras tremenduras, nos metíamos en el tanque de la casa y nos bañábamos, nosotros teníamos un patio atrás y una vez escondido de mi mamá tapamos el desagüe y derretimos todo en jabón y nos patinamos allí.</p>	Infancia	<p>Feliz, estricta, tremenduras sanas.</p> <p>Patinatas, tremenduras sanas</p>	Recuerdo la infancia feliz, con muchos juegos y unión entre hermanos, tremenduras sanas, estricta, sin arrumacos o amapuchamientos, pero felices.	Felicidad prevalece la unión entre hermanos ante cualquier circunstancia.

Entrevista 1				
Texto	Código	Propiedades	Significado	Interpretación
<p>Tristeza así, bueno no estaba tan chiquita cuando murió mi hermano, me recuerdo que cuando mi hermana nos dijo; el impacto yo iba a tener o tenía como once años y Oye, yo no quería ver a mi mamá, lo que más recuerdo era que no la quería ver.</p>	<p>Infancia</p> <p>Suceso vital</p>	<p>Tristeza, muerte del hermano, te impacto por la muerte, no quería ver a la madre, dolor de la madre por la pérdida</p>	<p>La muerte de mi hermano fue impactante, suponía el dolor la madre por la pérdida sufrida</p>	<p>Siente la muerte del hermano y la asocia con la pérdida sufrida por ella.</p>
<p>Te diría que normal, cosas de muchachos que te gusta el chamito, pero con mucho temor a nosotros nos criaron digamos... no se si decir, como a la antigua, si te pedían permiso para una fiesta tenía que venir el papá, la mamá y el abuelo a pedir permiso, si te lo daban y hacías algo, te decían, no vas a la fiesta, era como mucha presión, y ese, ¡Eso es con tu papá, no eso es con tú mamá, con tu papá, con tu mamá!, perro era mucha presión ja ja.</p> <p>Mi mamá tenía la última palabra</p>	<p>Adolescencia</p>	<p>Temor, crianza a la antigua.</p>	<p>Mi crianza fue estricta, te asignaban responsabilidad y fallabas te quitaban el permiso concedido, mi mamá era quien tomaba las decisiones en la casa.</p>	<p>A pesar del temor y la forma de crianza ellos consideraban que estaba de acuerdo con la época. La madre como eje central.</p>

Entrevista 1				
Texto	Código	Propiedades	Significado	Interpretación
<p>Mi mama ha tenido un carácter apretado y pienso que eso ha influencia en su manera de envejecer. Pero a la vez fue criada sumisa, mi papá fue militar y era rochelero, es más después de grande conocimos hermanos.</p> <p>Mientras que mi mamá no, ella siempre tenía la razón y si no el garrotazo. Ella siempre comento que de sus hijos yo toda la vida fui irreverente, porque nunca la obedecía y no era eso; sino que ella decía que eso era negro y por ejemplo era azul, entonces yo le decía que era azul. Mi hermana me decía pero di que es negro y así no te pegan, mi hermana se ponía nerviosa, y a mi me pegaban, y luego que mi mamá me pegaba, yo le decía se siente mejor porque me pegó pero eso no es negro, es azul, te podrás imaginar la pela que me daban nuevamente, pero yo no lloraba, sino que después lo hacía en el baño. Por eso te repito mi mamá siempre fue difícil, y eso no le permite a ella aceptar que se encuentra en minusvalía. Yo me levante en esa lucha entre obedecer y defender mi manera de pensar. Sin embargo yo aprendí a ganarme su confianza, porque ella decía que yo era irreverente, pero también le decía a mis hermanas que yo era la única que siempre me buscaban donde yo decía que iba a estar y a mi me conseguían, mientras que a ellas no.</p>	<p>Adulto</p> <p>Relación madre hija.</p>	<p>Carácter apretado, sumisa.</p> <p>Represiva, yo era irreverente por que obedecía, madre difícil, confianza.</p>	<p>Considero que el carácter de mi madre le ha impedido asumir su vejez, sin embargo crianza la moldeó para ser sumisa.</p> <p>Mi madre era impositiva, siempre había que darle la razón, sin embargo yo aprendí a defender lo que quería y por ello me gano su confianza.</p>	<p>A pesar de la adversidad flor de cayena logra ganarse la confianza de la madre y logra defender su forma de pensar.</p>

Entrevista 1				
Texto	Código	Propiedades	Significado	Interpretación
<p>Mi papá se va de la milicia y cambia del cielo a la tierra se convierte en un ser social que compare con la familia, reuniones familiares se le quita ese encartonamiento, ojala hubiese sido así siempre, mi mamá nos decía si ustedes quieren más a su papá que a mi y no fue así era que el siempre fue más dado en ocasiones era compinche. Imagina el nos decía que nosotros teníamos que defender nuestros ideales y que no bajáramos la cabeza ante nada y menos si teníamos la razón, aunque el no tuviera de acuerdo el te lo hacía saber pero te respetaba. Por parte de mi papá, desde pequeña aprendí a sacar crucigrama que eran la pasión de mi papá, así como la política, y así me lo gane y mis hermanos mayores siempre me mandaban a mi a pedirle permiso. Mi papá lo que te prometía eso lo cumplía. Una vez me prometió prestarme el carro y logre lo que me solicitó y me lo prestó y me traje el carro para valencia y no sabía manejar casi, mi mamá se ponía brava. Pero era la palabra de mi papá. Ojala mi papá siempre hubiese sido así, nos duro poco, pues murió. Le dio un ACV. Sesenta y nueve años. Si joven y entero, hoy estaba desarmando un motor y mañana murió. desde pequeña aprendí a sacar crucigrama que eran la pasión de mi papá, así como la política, y así me lo gane y mis hermanos mayores siempre me mandaban a mi a pedirle permiso. Mi papá lo que te prometía eso lo cumplía. Una vez me prometió prestarme el carro y logre lo que me solicitó y me lo prestó y me traje el carro para valencia y no sabía manejar casi, mi mamá se ponía brava. Pero era la palabra de mi papá. Ojala mi papá siempre hubiese sido así, nos duro poco, pues murió.</p>	Relación padre hija	Ser social, comparte con la familia, se desprende de ese encartonamiento, respeto hacia las decisiones tomadas por los hijos, la palabra del padre era respetada, uso de subterfugios para ganar la confianza del padre	Considero que mi papá trato de recuperar el tiempo que no compartió con nosotros, quizás por su visión de la vida siempre nos guió a defender y luchar por nuestros ideales, le teníamos mucho respeto o temor no lo se, por ello aprendí a ganarme su confianza explorando los campos que a el le gustaban como lo era la política y los crucigramas	Padre respetaba la forma de pensar de los hijo, les inculcó defender sus ideales, flor de cayena empleó subterfugios para ganarse la confianza y respeto del padre.

Entrevista 1				
Texto	Código	Propiedades	Significado	Interpretación
<p>No para que tu veas, yo lo vi y era igualito a mi papá y yo le pregunte ¿Tu eres hermano mío? Y el me dijo ¿Cómo te llamas tu? Yo le dije Flor de Cayena, y el dijo si somos hermanos, ya mi papá le había hablado de nosotros. No, no te lo juro, fíjate que lo invite para mi casa, era tan exacto a mi papá que el hijo de mi hermano menor lo confundía con su papá. Porque eran igualitos; te estoy hablando ya grandes estábamos casados y teníamos hijos. Bueno ellos, porque yo ni siquiera me había casado, recuerda que soy mamá vieja.</p> <p>Mi mamá lo asumió con mucha serenidad, nos dijo que ellos no tenían la culpa y que si podían ir a la casa.</p> <p>Cuando estaba activo si, yo me acuerdo, no clarito pero cuando las guerrillas mi papá casi siempre estaba fuera. Cuando mi hermanito enfermó mi mamá estaba sola, y lo llevó al hospital, no hubo un diagnostico, a el dio meningitis y quedó con problemas y mi mamá nunca lo desatendió ni a el ni a nosotros, siempre fue para adelante. Cuando el murió también estaba sola, recuerdo que a mi papá lo trajeron en helicóptero, a mi se me agua el guarapo cuando hablo de ello, porque yo viví esa experiencia y es demasiado duro, muy duro.</p>	Relaciones familiares	<p>Conoce hermanos fuera del núcleo familiar. Invitación a la casa del nuevo hermano, madre acepta la presencia del nuevo hermano</p> <p>Padre generalmente fuera del hubo hogar, enfermedad y muerte del hermano, atención de la madre sobre todas las cosas, experiencia vivida dura.</p>	<p>Al conocer a mi hermano lo invité a mi casa y lo presente a mis hermanos, mi mamá al saber de la situación acepta la presencia de el en casa y las relaciones con nosotros, por ello digo que su crianza tenía que ver con las conductas asumidas por ella.</p> <p>Mi mamá era el eje central de la casa, mi papá siempre estaba fuera y ella ante la adversidad nunca abandono el rol de madre siempre tuvo que estar allí como un árbol con raíces bien fuertes que aun con la tormenta esta de pie.</p>	<p>Aceptación de los hermanos fuera del hogar por parte de los miembros de la familia.</p> <p>Admiración por la madre, justifica su carácter por la crianza y por estar sola en la crianza de los hijos</p>

Entrevista 1				
Texto	Código	Propiedades	Significado	Interpretación
A bueno, yo tenía trabajo, pues mi tío tenía dos laboratorios uno en la clínica Tias y otro no se, no recuerdo. Yo afortunadamente por la actividad deportiva, yo era beca en Deporte, un compañero tuvo un problema y salio como un concurso y lo gane, así tuve dos años, estudiaba y trabajaba, un día fui al rectorado a ver cuando pagaban y me encontré al profesor amigo y me dijo ¿negra que haces por aquí? Y dije averiguando lo del pago y le dice al profesor Nieves Negreti, que en ese entonces no lo conocía, mira ella tienen dos años contratada y no ha ingresado y ni siquiera le han pagado.El profesor Nieves me dijo venga por acá hija, y me resolvió el problema y quede fija. No había mayor excusa para no regresar a casa, pues siempre planteé que tenía que probar, tú sabes quinientas excusas, pura verborrea risas. Me salvo la campana (risas), pero igualito yo viajaba todos los fines de semana. Entre aquí y ganaba 800 bolívares y compartía con mi mamá y con mi papá y me quedaba algo para mis gastitos aquí.	Relaciones laborales	Trabajo, un amigo me presenta a alguien que me ayuda a resolver el mi problema de pago y contratación, excusa para no regresar a casa	A pesar que tenía trabajo en la ciudad de caracas yo no quería volver a casa, quería volar con mis propias alas, sin embargo sabía que mis padres estaban y que debía visitarlos y ayudarlos económicamente	Demostración de valerse por si misma, sin evadir la responsabilidad con sus padres

Entrevista 1				
Texto	Código	Propiedades	Significado	Interpretación
Bueno decirte en un momento justo, es difícil, solo te vas dando cuenta que te van cargando de responsabilidades, te vas como sorprendiendo, por ejemplo te puedo contar una anécdota mi mamá tiene un apartamento en los Teques, y cuando vino el auge de las invasiones trataron de meterse, entonces mi hermana mayor me llama y me dice que vaya a resolver el problema del apartamento, yo le digo porque yo tengo que hacer todo, que yo sepa mi mamá tuvo seis hijos, porque yo todo lo tengo que hacer, ustedes viven en los Teques, bueno allí se formó una escaramuza, ella se molesto. Eso es una de las cosas, y te van dando cada vez más responsabilidad, mira cuando ves estas sumergida en ese mundo y es difícil, muy difícil. Yo diría que no puedo zafarme, quizás porque siento el deber, me gustaría hay momentos que necesito poder compartir sin ninguna alteración sin alguna pelea, pero es difícil, sobre todo ahora que estoy haciendo este trabajo que plantean la necesidad de pedir ayuda cuando estas agobiado y el remedio es peor que la enfermedad y me he sentido peor, pues cuando solicitas la ayuda alguna vez en la vida nadie puede y me siento peor. Mucha rabia y satisfacción por poder darle a ella la atención que un día ella me dio	Rol Cuidadora	Sobrecarga de responsabilidades, situación difícil, satisfacción.	No supe en que momento me convertí en cuidadora, solo se que es muy difícil ejercer ese rol, pero todos tus hermanos asumen que eso es tu responsabilidad, cuando percatas estas allí.	No entiendo como ni cuando se convirtió en cuidadora, reconoce lo difícil que es pero a su vez considera que es cuestión de sentimiento, amor y satisfacción.
Rabia, sentimiento, no se lo hago saber a mi mamá porque eso la deprime más, solo en ocasiones se lo comento a mi esposo, y en ocasiones me pongo a llorar, cólchale me da tanta rabia. Te repito te sumerges y es difícil zafarte.	Manejo de Conflictos	Sentimientos, frustración	Sentimientos de encontrados, tengo la sensación de no saber si lo que estoy haciendo esta bien hecho, pues existen muchas limitaciones para mis hijos	

Entrevista 1				
Texto	Código	Propiedades	Significado	Interpretación
<p>Siempre digo que cuando vea a mis hermanos le voy a decir esto y aquello, pero que va, eso es como cuando pasando por esta situación uno solo, a veces me siento frustrada.</p> <p>Si, pero no de mi familia, no de mi esposo pues dios me lo bendiga, por todo lo que ha tenido que vivir, sola estoy en el sentido de mis hermanos, fijate yo tengo que ir de viaje y mi esposo se queda con mi mamá y eso no es responsabilidad de el, tu entiendes la magnitud del problema, llamó a mis hermanos y ninguno puede, no la voy a meter en un ancianato, aunque no me cierro pues en algún momento cuando yo no reconozca a nadie supongo que lo tendré que hacer, pero ella cuando yo estaba bebé y en minusvalía, cuando yo no me valía por mi misma ella no me abandonó, no me metió en guardería, por supuesto eso no quiere decir que si tu metes a un niño en una guardería es porque lo estas abandonando, pues en la época de ellos era diferente ella no trabajaba ella me sirvió. Te sirvieron a su manera con sus defectos con sus virtudes. Ahora que ella no puede valerse por si misma yo no la voy a abandonar, mira si mi mamá no me ve se siente perdida, si salimos está pegada a mi, lo que he optado ahora es agarrarla de la mano.</p>	<p>Rol Cuidadora</p> <p>Relación conyugal</p>	<p>Buena comprensión y comunicación, en la relación matrimonial, evasión de responsabilidades por los hermanos, deber, dependencia</p>	<p>Mi relación conyugal me ha ayudado a superar muchas de los conflictos y frustraciones cuando ejerzo el rol de cuidadora</p>	<p>Sentimientos encontrados, alta dependencia de la madre con ella, su relación matrimonial es el sustento para aguantar la situación</p>

Entrevista 2				
Texto	Código	Propiedades	Significado	Interpretación
<p>Mi infancia fue feliz, jugaba mucho con mis hermanos, humilde, compartimos mucho con los abuelos". ¿Algo alegre que recuerdas de tu infancia? Todo, dormir en regazo de la abuela, bañarme en el río, ir a la boquita (Cabecera de un río en su pueblo), todo era extraordinario.</p> <p>¿Que cosas tristes que te hayan causado tristeza o depresión o que te hayan impactado recuerdas? "Uy, cuando mi mamá se tuvo que mudar a Valencia y yo no había terminado el primer grado, me faltaba un mes.</p> <p>"Para mi fue normal, nos vinimos a Valencia y desde siempre ayudé a mi papá en el trabajo, estábamos más unidos".</p> <p>Mi mamá era el eje de la casa, mis abuelas la ayudaban pues mi papá siempre estaba afuera trabajando.</p> <p>Comencé en el campo laboral con mi papá, hasta que el se retira, aun trabajo en el mismo ramo, ahora yo me encargo de mi casa y la de mis padres</p>	<p>Infancia</p> <p>Adolescencia</p> <p>Adulto</p> <p>Relación Filial Madre Hijo</p> <p>Relaciones laborales</p>	<p>Feliz, unión entre hermanos, humilde, compartir con abuelos</p> <p>Feliz, normal, buena relación con el padre.</p> <p>Madre la guía del hogar, las abuelas como participantes de la crianza.</p> <p>Trabajo independiente, se encarga de la manutención de sus padres</p>	<p>Mi infancia y adolescencia fue feliz, siempre he tenido buena relación con mis hermanos y mis padres. En el trabajo me va excelente. A mi mamá la admiro por la visión que tuvo para salir del pueblo, a mi padre lo tengo de ejemplo</p>	<p>Expresa con satisfacción los días alegres de su infancia y adolescencia, fuerte unión familiar y buenas relaciones con los padres</p>

Entrevista 4				
Texto	Código	Propiedades	Significación	Interpretación
Tranquila, con mucho amor, calor de hogar, éramos humildes pero con todo lo necesario, buena atención, Somos hermanos de cuatro de mamá y papá, todos varones, y por parte de papá dos varones y una hembra.	Infancia	Tranquila, amor, calor de hogar, humildes, buena atención.	No hacia falta tener recursos económicos para ser felices por el amor recibido en el hogar,	Infancia feliz por el amor y la atención recibida en el hogar, el amor familiar supera todo.
Como fue tu adolescencia? Buena, nunca me faltó el incentivo de mi papá, él tenía mucha esperanza puesta en mí, yo con él era muy unido.	Adolescencia		Tenía buena relación con el padre, respetuosa, tuve indecisiones por complacerlo.	
Al salir del liceo que estudias?	Relación Filial entre padre hijo			
Tenía muchas indecisiones, pero siempre me incliné al arte, pero veía que en este país no tenía futuro. Mi papá quería que yo fuera ingeniero, porque él era constructor, por ello estudio dibujo técnico, comienzo a estudiar ingeniería, llego al tercer semestre y me retiro, era muy fuerte y realmente no me gustaba, me retiro y me inscribo en Facultad de Ciencias Económicas y Sociales, me gradué en contaduría.		Respetuosa, buena relación filial no impositiva.	Por encima del afecto hacia mi padre decidí estudiar otra cosa	Se impone la inclinación natural de cada uno en los estudios
Al salirte de Ingeniería que te dijo tu papá, como se sintió? Se sintió triste pero, pero él nunca nos impuso nada.				

Entrevista 4				
Texto	Código	Propiedades	Significación	Interpretación
<p>La familia de tu papá como era la relación con ellos?</p> <p>Mi abuela regaló a mi papá, se quedo con su gemelo y a mi papá lo crió una tía, que inclusive lo amamantó pues ella estaba criando, fijate mi para no tenia mucha relación con mi abuela, pero la adoraba y nunca le faltó nada, el siempre estuvo pendiente de ella, nosotros compartimos mucho con los primos.</p> <p>A que edad y de que murió tu papá? Como a los 79 o 80 y de un cáncer en la próstata, su enfermedad fue horrible duro cinco meses, comenzó porque se trancó de la orina, le extirparon el bazo por la misma razón, y luego la metastasis lo termina.</p> <p>Cuanto tiempo de muerto tu papá? Nueve o diez años, el era muy pegado conmigo al igual que yo. Que edad tenías tu? Como treinta nueve años. Estabas soltero? Si.</p> <p>Como fue era tu mamá? Mi mamá siempre fue sumisa, aguanto muchas cosas, mi papá era muy celoso con mi mamá, yo creo que se debía a la diferencia de edad, el le llevaba muchos años</p>	<p>Adulto</p> <p>Relación entre la familia</p> <p>Suceso vital</p> <p>Relación filial Madre hijo</p>	<p>Amor y apoyo económico hacia la abuela por parte del padre buena relación con los primos.</p> <p>Madre sumisa, aguantadora</p>	<p>Amor del padre hacia la madre estuvo por encima de todas las circunstancias adversas.</p> <p>Madre sometida por el padre.</p>	<p>El amor familiar está por encima de cualquier situación.</p> <p>Madre sometida por el padre celoso por la diferencia de edad.</p>

Entrevista 4				
Texto	Código	Propiedades	Significación	Interpretación
<p>Cuando te casas? Me caso a los 42 años. Cuanto tiempo tienes de casado? Estuve casado 5 o 6 años, comenzaron los problemas de con mi mamá y paralelamente los problemas con mi esposa? Tu crees que la enfermedad de tu mamá influye en tu relación de pareja?</p> <p>Toda pareja necesita intimidad, por ello salí de casa, alquile una casa, pero a ella no le gustaba, solo quería estar en casa de su familia, no le gustaba ir a mi casa, se mal encaraba cuando iba para casa de mi mamá. Por que ella no iba contigo? Porque se cansaba, sin embargo yo le planteaba a ella que mientras yo iba a casa de mi mamá cuidada a su papa que era el único que le quedaba y estaba quebrantado de salud, el muere de un cáncer de próstata. Busque apoyo en su familia, pero su papá decía que ella tenía que atenderme a mi; yo me separo de ella y me voy de la casa, su papá cae en cama, el decía que yo tenía boca de santo cuando decía que me cuidaran. Tu esposa es única hija?</p> <p>No ellos son tres pero ella es la más achantada. Podrías decir que tu separación se debe al rol de cuidador que desempeñabas? Si, aunque te digo que era algo confundo, creo que yo me precipité, ella no fue ni era clara conmigo, no me sentía satisfecho y poniendo en una balanza y observando que no había rectificación, era mejor separarnos.</p>	<p>Adulto</p> <p>Relación Matrimonial</p> <p>Rol Cuidador</p>	<p>Descontento, inconformidad, disonancia entre las familias de origen, falta de entendimiento, esposa insatisfecha.</p> <p>Enfermedad de la madre con complicaciones</p>	<p>Para mi el amor filial está por encima de todo de estoy unido a mi núcleo familiar y asume la casa materna como su casa.</p> <p>La Enfermedad sufrida por mi madre es dura</p>	<p>El amor filial está por encima de su vida personal. La disonancia entre en concepto de amor familiar y el de pareja llevó a la ruptura del vinculo conyugal.</p> <p>Es duro para cedro observar el grado de deterioro de la madre debido a la enfermedad Que padece</p>

Entrevista 4				
Texto	Código	Propiedades	Significación	Interpretación
<p>Cuando se enferma tu mamá? Bueno se le declara una diabetes, la cual no se cuidaba, pues los médicos dicen que era de larga evolución, comienza con los problemas en los pies, luego los problemas de la vista, aquí ya estaba casado. Pierde el primer ojo el derecho con glaucoma y la doctora se empeña que se le tiene que operar la catarata, se opera, paralelamente se le presenta una gastritis medicamentosa, se le desprende la retina y queda ciega, allí comenzaron las complicaciones y eso es duro.</p>				

Entrevista 5				
Texto	Código	Propiedades	Significado	Interpretación
Traumática, Fuerte, mucho maltrato, mi mamá nos pegaba mucho, ella era muy fuerte de carácter y nos daban unas pelas muy fuertes, dígame si salíamos mal en la escuela, yo no quería llegar a la casa. Algunas veces pensé en suicidarme.	Infancia	Traumática Fuerte, maltratos, Suicidio.	Yo Justifico el maltrato recibido, debido a la crianza de la madre. Mejora la actitud de la madre por consejos de terceros.	Toda persona maltratada copia modelo y por tal razón se justifica el maltrato. El agente de cambio no se encuentra dentro de la familia, el juicio realizado por terceros tiene mayor influencia para el cambio.
Era muy celosa, cuando tengo a mi novio, no dejaba ni que me diera un piquito, con ese muchacho duro dos años de amores, pero mi mamá nunca lo quiso.	Adolescencia	Celos de la madre, quien no acepta al novio	Madre celosa, no le agradaba el novio	Celos excesivos quizás le impiden que la joven tenga la oportunidad de vivir y escoger una pareja.

Entrevista 5				
Texto	Código	Propiedades	Significado	Interpretación
<p>Me caso obstinada, Mi matrimonio dura dos años. Mi esposo dice que no regrese a la casa que haga mi vida. Mi mamá no fue a mi matrimonio eso me dolió mucho, mi esposo le agarra idea</p> <p>Yo hice un taller para poder perdonar a mi mamá, por que yo la odiaba, yo me desvalorizaba bebido a todo lo que había vivido, además de ello me dijeron que no podía tener hijos, eso fue peor, mi estima no existía, hice un curso con el padre Rivolta, el me ayudó mucho.</p> <p>Bueno yo daba siempre el cien por ciento y ella no lo veía, nos maltrató mucho, nos comparaba con los demás porque eran universitarios y nosotras hicimos cursos yo soy enfermera de escuela, y trabaje y todo se los daba a ellos, no entendía por que nos trataba así, hasta que hice el curso.</p>	<p>Adulta</p> <p>Relación madre Hija</p>	<p>Celos de la madre, no acepta al esposo. No aprueba matrimonio, malas relaciones entre padres El esposo le sugiere hacer vida aparte</p> <p>Odio a la madre, desvalorización, poca autoestima Poca compensación afectiva, comparaciones, descalificaciones. Todo que ganaba era para ellos</p>	<p>Madre celosa, no le agradaba el esposo, el esposo el agarra idea a la madre por no ir al matrimonio.</p> <p>Odio por las continuas desvalorizaciones. Todo lo realizado era para ganarse la aprobación y cariño de las madre</p>	<p>Los celos y la posesión de los padres, así como las constantes intervenciones, deteriora la relación de pareja, aunado a esta situación la inseguridad manifiesta de orquídea no le permiten hacer su vida aparte Orquídea vive en una constante lucha, entre el deber ser y lo que es, está sedienta de cariño, afecto de sus padres, eso sería como miel para su vida eso ayudaría realmente a sanar su alma.</p>

Entrevista 5				
Texto	Código	Propiedades	Significado	Interpretación
Era muy celoso, nunca les pegó, la aconsejaba para que su mamá no le pegara, sin embargo me comparó con una prostituta	Relación Padre Hija	Celos del padre, quién no aceptó, ni acepta al esposo, ni a su nueva pareja.	Mi papá tiene el carácter fuerte, por su enfermedad por ello lo entiendo porque su enfermedad lo pone así.	Si bien es cierto que orquídea nunca fue maltratada físicamente por su padre las continuas descalificaciones han contribuido a bajar su auto estima, así como a incrementar su inseguridad.
<p>Mi matrimonio dura dos años, en mi casa no lo querían y el no quería a mi mamá</p> <p>Mi nueva pareja no se puede quedar en las casa de mis padre y cada vez que voy a salir pasa algo. Dios lo guarde porque otro no se cala eso</p>	Relación de pareja	<p>Los problemas familiares ayudan a romper el vínculo.</p> <p>Ayuda a construir, la casa, no es aceptado por el padre, sin embargo, colabora conmigo en caso de enfermedad</p>	Considero que mi padre por posesión o celos no me aprueba ninguna relación	

Entrevista 5				
Texto	Código	Propiedades	Significado	Interpretación
<p>Lo más grande de la vida, pues estoy haciendo algo por ella que me dio la vida, que cuando ella muera se vaya con el sabor de haber recibido todo el cariño.</p> <p>Yo soy muy sentimental, no solo soy así con mis padres, sino con todos los seres humanos, yo no tengo corazón para no ayudar a los demás, a veces quisiera cambiar, pero no tengo corazón.</p>	Rol Cuidadora	Lo más grande de mi vida, darle cariño en los últimos momentos, es Sentimiento, es ayudar a los seres humanos, es corazón, es satisfacción	El ayudar a sus padres en los momentos que más necesitan, es su mayor satisfacción, su condición es ayudar, no importa quién sea	El amor y el sentimiento y la responsabilidad han llevado a orquídea quizás a perder su mismidad, Sastre plantea que el amor verdadero no espera recibir nada a cambio es sin condición

Entrevista 6				
Texto	Código	Propiedades	Significación	Interpretación
Bueno (gesto de desden), normal en el sentido de los juegos entre nosotros, pero mis padres eran muy estricto, no nos dejaban jugar con amigos, ni en casa, ni fuera, tampoco nos dejaban que los amigos vinieran aquí a la casa, mi mamá fue muy estricta en cuestiones de estudio en ocasiones nos maltrataba, solo nos permitían estudiar en casa.	Infancia	Normal en cuanto a juegos, Padres estrictos, no nos dejaban jugar con amigos ni en casa, ni fuera de ella, mamá estricta, maltratos, papá celoso.	Considero que fue una infancia normal pues estaba ajustada de acuerdo a la época.	Tulipán considera que el ambiente de limitaciones, así como la actitud del padre y la madre eran normales en el contexto de los valores para la época (años 50,60).
Bueno con los estudios manejamos la situación para que entraran a casa los amigos, pues le decíamos a mi papá y a mi mamá que nos tenían que explicar matemáticas y así fu que lo logramos que algunos amigos fueran a casas, de esta manera conocí al muchacho del que me enamore, pero eso fue un amor platónico. Mi papá era muy celoso, sin embargo a veces mi papá nos decía que no íbamos a alguna fiesta y mamá nos llevaba	Adolescencia	Utilización de estrategias para alternar con amigos, padres controladores, desautorización de la madre	En el contexto de la época normal	Tulipán considera que el ambiente de limitaciones, así como la actitud del padre y la madre eran normales en el contexto de los valores para la época (años 50,60).

Entrevista 6				
Texto	Código	Propiedades	Significación	Interpretación
Ya de adulta comienzo a trabajar, soy secretaria ejecutiva, y una amiga, me invita a un juego de béisbol y conozco a un muchacho que me gusta, nos volvemos a ver en un matrimonio y así comenzó todo. ¿Como hiciste para llevarlo a tu casa? El me dijo que iría a visitarme, de le dije a mi papá, pero tuve que ir al centro (gesto y voz de impotencia), me tarde y cuando regreso me dice la vecina que me habían venido a buscar y que hasta ahora te estuvo esperando. Yo me puse a llorar, entonces mi hermana salió corriendo a buscarlo hacia donde dijo la vecina y lo encontró. El me dijo estaba más bravo, pero paso, a mi papá no le gustaba Gilberto, al año me enfermó de los nervios el médico me manda reposo y me dice que tengo que dormir.	Adulto	En el campo laborar etapa de interés por el sexo opuesto, relaciones incomprensibles, celos del padre.	Mis padres no querían a ningún chico que se acercara, eso estaba en contra de sus principios.	La imposición del padre es fuerte, quizás por eso Tulipán se enferma, sin embargo logra contraer matrimonio.
A los 24 años me caso, duro 24 años de casada, tengo dos hijos una hembra de 30 y un varón de de 22 años.	Relaciones conyugales	Matrimonio, maternidad	Matrimonio estable y realización como mujer	Dios como ser supremo
¿Y tú esposo? Murió ¿De que murió? De un ACV. Cuando murió mi esposo yo creía que me iba a morir, pero sentí la presencia de dios ayudándome.	Suceso Vital	Muerte, resiliencia	Dios está por sobre todas las dificultades de la vida	

Entrevista 6				
Texto	Código	Propiedades	Significación	Interpretación
<p>¿Por que vuelves a casa de tus padres? Al poco tiempo de morir mi esposo tuve que vender la casa, en partes La hembra aun vive allí con su pareja, el varón ha sido un problema, ya tiene un delito, estuvo 2 meses en tocuyito, por robo, tengo unos amigos que son abogados que me ayudaron lo tienen como tutores, el es drogadicto. (llora y se ve afectada). Mis padres se enferman y me vengo para ayudar a cuidarlos, pues cada quién a hecho su vida.</p> <p>¿Cómo supiste que consumía drogas? Yo le veía actitud extrañas, muchas mentiras, repitió primero y segundo año, un día dejo la cartera y yo la agarre y sentí como un bulto y la reviso y saco una bolsita y llamo a mi esposo y le digo que es esto y el me dice eso es marihuana, y yo le digo vistes tanto que te lo decía y tu me desautorizabas y decías que era mentira. Lo llamó y le digo Alexander que es esto, el dice nada eso es de un amigo; yo la digo, si pues no te creo, comencé a llorar y le dije hijo vamos a buscar ayuda, el me dijo no mamá tranquila, sin embargo empecé a asediarlo. El se la pasaba en la casa de al frente que era medio extraña hacían fiestas todos los días, una vecina me dijo discúlpame tulipán, pero yo vi a Alexander con un grupo que estaban fumando marihuana allí en al pata del cerro, mi esposo dijo que eso era mentira y dijo que ella era una chismosa. Cuando mi esposo acepta ya estaba delinquiendo para consumir drogas, eso destruyó a mi esposo. Yo tengo esperanza de que se cure (llora).</p>	<p>Adulta</p> <p>Relación con los hijos</p>	<p>Relación conflictiva con los hijos (hijo consume drogas)</p> <p>Actitud extraña, muchas mentiras, bajo rendimiento escolar, advertencia de extraños, padre niega la situación, desautorización del padre, asedio por la madre. Se la pasaba en la Cuando el padres acepta el consumo de drogas del hijo, ya esta delinquiendo. Eso destruyó a mi esposo</p>	<p>Al hacer cada quién su vida, y a pesar de los problemas y ella siente que es más productiva ayudando a cuidar a sus padres.</p> <p>Las continuas mentiras y actitudes de mi hijo además de los comentarios de los vecinos daban la certeza de los problemas que tenía mi hijo, sin embargo la imposición del criterio del padre permitió que la situación se agravara. No le di la importancia que tenía, tenía la esperanza que no fuese verdad</p>	<p>El poco apoyo de los hijos y el respeto hacia las decisiones tomadas por ellos, hacen que tulipán regrese a casa de sus padres.</p> <p>La percepción de la madre con relación a la actitud del hijo la hacían suponer el problema en que estaba el hijo si embargo las continuas desautorizaciones de padre y quizás en el fondo la esperanza de que no fuera cierto impidió tomar los correctivos a tiempo</p>

Entrevista 6				
Texto	Código	Propiedades	Significación	Interpretación
<p>¿Qué significa para ti ser cuidadora? Es grande, darle a mis viejos lo mejor de mi y sobre todo no verlos pasando necesidades y morir de hambre, es enorme de verdad, al principio me costó con las heces pero después me acostumbré, mira al frente vivía una pareja de viejitos, cuando se murió la viejita, ese pobre viejo pasó mucho trabajo un día se cayó y allí estuvo tirado los vecinos lo descubrimos, sin embargo murió de mengua, ningún hijo lo vio. En estos momentos me preocupa mi papá, yo soy muy pegada con el, si en estos momento lo pierdo a el sería muy fuerte, pero dios me ha dado fortaleza y me ha hecho crecer espiritualmente y eso me ha ayudado mucho.</p> <p>En estos momentos me preocupa mi papá, yo soy muy pegada con el, si en estos momento lo pierdo a el sería muy fuerte, pero dios me ha dado fortaleza y me ha hecho crecer espiritualmente y eso me ha ayudado mucho.</p>	Rol Cuidadora	Es grade darle a mis viejos lo mejor, no verlos pasar trabajo.	Retribuirle de alguna manera a mis padres lo que ellos hicieron por mi, no verlos pasar necesidades sobre todo ahora que ellos no pueden valerse por si mismos.	El amor y el sentimiento llevan a tulipán a retribuirles a sus padres con sus cuidados el darle el ser. Posee un concepto muy profundo de lo que significa honrar padre y madre.
		Apego al padre, dios le ha dado fortaleza	Soy muy pegada a mi padre, le tengo temor a la muerte de ellos, me refugio en mis seres queridos (padres) para evadir la soledad	Regresa al hogar materno, sitio donde se siente segura, aunque existe una carencia afectiva

Entrevista 7				
Texto	Código	Propiedades	Significación	Interpretación
Feliz, humilde nunca nos hizo falta afecto, no teníamos distracciones como ahora simplemente buscábamos otras actividades que la compensaban la carencia de dinero.	Infancia	Feliz, humilde, no hizo falta afecto, otras actividades que compensaban la carencia de dinero.	Para el la Infancia fue feliz por el cariño y afecto recibido, gran unión familiar.	El amor, afecto y la unión familiar estuvieron siempre presente, este amor sustituía las carencias económicas vividas.
Bastante orientado por mi mamá, mi papá siempre preocupado por la alimentación, el vestido y nunca dejarnos, en cuanto al siempre trabajando, eso hace que mamá se compenetre más con nosotros y nos guíe en cuanto al desarrollo y todo esto, mi papá tenía muchos tabú, en los estudios me orientaron mis hermanos mayores, por que mi mamá estaba full de ropa que lavar.	Adolescencia	Orientado por la mamá en el desarrollo, papá trabajando, pendiente del sustento, orientado por hermanos en los estudios.	Mi mamá fue la guía era la que nos orientaba, mi papá siempre estuvo trabajando y pendiente de la alimentación y vestido, justifica la actitud del papá por la crianza.	Figura materna como guía, figura paterna como el encargado del sustento, asignación de responsabilidades para la colaboración en casa.
Buena, aunque con mi hermana Emilia fue poca porque mi papá la hizo casar a los 13 años por que había un muchacho de al lado que le gustaba y el dijo que antes de que saliera embarazada prefería que se casara.	Relación entre Hermanos	Buena, el menor criado con mucha responsabilidad, vendía helados para ayuda en mi casa,	Debe haber apoyo mutuo y colaboración entre hermanos y la familia	Sentido de cooperación y unión en el núcleo familiar siempre estaba presente
Yo soy el menor y a pesar de que ellos estaban mayores, me criaron con mucha responsabilidad, yo hice helados para vender y ayudar en la casa, me iba con el señor Jaime a trabajar, al terminar el sexto grado, comienzo bachillerato, mi papá queda sin trabajo, mis hermanos están en la Universidad, me inscribo entonces en un parasistema y sigo trabajando a				

Entrevista 7				
Texto	Código	Propiedades	Significación	Interpretación
<p>los dieciocho consigo un trabajo en una empresa y así ayudo en la casa.</p> <p>Me caso, cuando lo hice ya tenía todo lo de la casa, compramos una casa en lomas de funval, mi hermano nos vende un carro ya teníamos todo, luego nacen los morochos, viene la enfermedad de papá y me dedico a el, por que yo nunca he abandonado a mis padres, se opera mi papá, paralelamente se nos viene un giro especial de la casa, a todas estas mis hermanos mayores se habían ido de la casa, hablo con mi esposa y le digo como vamos hacer los morochos, ella gana bien y decidimos que yo me quede cuidando a los niños y a mi papá. Operan a mi papá, busco guardería para los niños y busco trabajo, ella me propone mudarnos por la inseguridad y nos alquilamos en la isabelica, aquí comienzan los problemas, pues ella comienza a llegar tarde porque siempre trabajaba horas extras, algo cansado llamo al trabajo y el vigilante dice que solo hasta las siete se trabajo allá. Un día la sigo y me doy cuenta de la situación. Hice venir a su mamá para que viera lo que estaba pasando, se me juntan los problemas, mi papá con cáncer en el hospital, mi mamá con mi hermano enfermo, por la infidelidad de mi mujer yo decido no irme de la casa y quedarme con mis hijos y ella acepta, por que dice que los niños estarán mejor conmigo, yo solo le pedía a dios que me iluminara. Yo me busco dos trabajos y coloco a mis hijos en una guardería y casi no me alcanzaba el sueldo, ya me iba a salir el divorcio y en mi casa no sabían</p>	Adulto Relación conyugal	Matrimonio, divorcio, asume la crianza de los hijos	Los Problemas económicos y la situación de su madre me llevan a regresar al hogar para colaborar, debido al dolor de la perdida de mi padre y la enfermedad de mi hermano.	La familia para el es lo primordial ante cualquier circunstancias, primero debe existir el apoyo familiar, compromiso y responsabilidad

Entrevista 7				
Texto	Código	Propiedades	Significación	Interpretación
nada de mi problema. Muere la abuela de mi exesposa que se había quedado conmigo y en ese entierro la mamá de mis hijos dice que ella si los quiere y que ella merece una oportunidad y bueno yo cometí el error de aceptar que tuviera a los niños, a los meses va a la casa y me dice que ella no puede tenerlos, pues no aguanta la situación, pues los niños están muy rebeldes.				

Entrevista 7				
Texto	Código	Propiedades	Significación	Interpretación
<p>Yo lo hago de corazón, mi mamá me dio el 100 %, quizás sea como un favor retribuido, pero es fuerte, a pesar de que tenemos ayuda, eso repercute en la vida cotidiana y de pareja, pues lo mínimo que quiere mi esposa es que yo al llegar le dé un beso y llego tan cansado y además existe un problema adicional el cual tengo que resolver o lidiar con el, casi no hablamos porque estoy agotado. Pero eso es una responsabilidad que tiene uno.</p> <p>Yo creo que eso es de corazón que va en el sentimiento de cada persona, por que por ejemplo nosotros fuimos criados con el mismo amor y mira. Eso es individual.</p> <p>Eso es un don que no todas las personas tienen, si yo he cuidado a personas que no son mi familia por mi trabajo y entre amigos, como no lo voy a hacer con la persona que me dio el ser.</p>	Rol Cuidador	De corazón, favor retribuido. Es responsabilidad, es de corazón, sentimiento de cada persona, es el ser que te dio la vida, es un don que no todas las personas tienen.	<p>El amor a mi madre y el sentimiento para la persona que me dio el ser, me llevan a ejercer el rol del cuidador, eso es un don que no todas las personas tienen.</p> <p>Para mi la unión y el apoyo familiar es muy importante (la familia paterna)</p>	<p>El sentimiento, la responsabilidad, la obligación llevan a jabillo a dedicarse al cuidado de su mamá, plantea que es un don que no todas las personas poseen, o sea que eso depende de la estructura dialogal de cada una de las personas. El amor de la familia de origen lo lleva a colocar otros sentimientos.</p>

Entrevista 7				
Texto	Código	Propiedades	Significación	Interpretación
<p>Evidentemente si no existiera la situación fuese mejor. Mira para tener fortaleza uno necesita espacio para meditar y por supuesto mucha fe en dios.</p> <p>Por responsabilidad y obligación, bueno eso es desde mi punto de vista, pues para algunos es una carga no deseable.</p> <p>No tengo recursos económicos para buscar ayuda, me gustaría tenerla aunque sea un día si y otro no, a veces le digo a mi hermano y le dejo todo a el para poder atender a mi esposa, no solo en la parte íntima sino para ayudarla en sus cosas sus problemas. Yo pagaría para que la cuidaran en mi casa.</p>	Rol Cuidador	He utilizado diferentes estrategias para solicitar ayuda y ninguna ha funcionado. Es difícil si la situación no existiera fuese mejor. Para tener fortaleza uno tiene que tener espacio para meditar y mucha fe en dios.	<p>El amor a mi madre y el sentimiento para la persona que me dio el ser, me llevan a ejercer el rol del cuidador, eso es un don que no todas las personas tienen.</p> <p>Para mi la unión y el apoyo familiar es muy importante (la familia paterna)</p>	El sentimiento, la responsabilidad, la obligación llevan a jabillo a dedicarse al cuidado de su mamá, plantea que es un don que no todas las personas poseen, o sea que eso depende de la estructura dialogal de cada una de las personas. El amor de la familia de origen lo lleva a colocar otros sentimientos.

Tabla10: En cuanto a la Categoría Cuidador, el Código Infancia y a la pregunta ¿Cómo fue tu Infancia?							
Código	Entrevista 1	Entrevista 2	Entrevista 3	Entrevista 4	Entrevista 5	Entrevista 6	Entrevista 7
Infancia	<p>“Te puedo decir que feliz, éramos 6, yo era una de las menores, luego nació mi hermanito, luego el otro, el murió pequeño de siete años o un poquito más, nosotros éramos muy tremendos, éramos muy compinches, escondido de mi mamá hacíamos muchas tremenduras, yo te puedo decir que bien, si fue muy estricta mi papá fue militar, mi mamá a la romana vieja, sin embargo mi papá en ciertas ocasiones era cómplice, nos decía apúrense que viene pedro estrada, le decía el a mi mamá,</p>	<p>“Mi infancia fue feliz, jugaba mucho con mis hermanos, humilde, compartimos mucho con los abuelos”. ¿Algo alegre que recuerdas de tu infancia? Todo, dormir en regazo de la abuela, bañarme en el río, ir a la boquita (Cabecera de un río en su pueblo), todo era extraordinario ¿Que cosas tristes que te hayan causado tristeza o depresión o que te hayan impactado recuerdas? “Uy, cuando mi mamá se tuvo que mudar a Valencia y yo no había terminado el primer grado, me faltaba un mes, y</p>	<p>“Un poquito traumática, un poco traumática, Porque uno no estaba con sus padres, lo atendía otra persona, nunca era igual, Mi mamá trabajando, mi papá separado desde que yo tenía dos o un año, no se, me cuidaba mi tía María, era muy estricta. No te dejaban ser niño, uno tenía muchas obligaciones, tenía que cuidar al muchacho de este y usted el del otro. No es como ahora que los muchachos uno los lleva al cine y comparte con ellos, uno hace sacrificios y los sacas al cine a la</p>	<p>“Tranquila, con mucho amor, calor de hogar, éramos humildes pero con todo lo necesario, buena atención.” ¿Cuántos hermanos eran? “Cuatro de mamá y papá, todos varones, y por parte de papá dos varones y una hembra” ¿Como es la relación con tus hermanos por parte de papá? “Buena entre los dos mayores o sea entre un hermano y mi hermana, el menor, era muy rebelde, el cayó en las drogas y eso fue terrible, el tenía como resentimiento hacia mi papá, el como que lo culpaba por la</p>	<p>“Traumática, Fuerte, mucho maltrato, mi mamá nos pegaba mucho, ella era muy fuerte de carácter y nos daban unas pelotas muy fuertes, dígame si salíamos mal en la escuela, yo no quería llegar a la casa. Algunas veces pensé en suicidarme. (Llora). Yo no la culpo ella fue una mujer maltratada y ella utilizó esa estrategia con nosotras. “Y tu papá que hacía ante esa situación? “Mi papá la aconsejaba y le decía que ganaba con eso y a nosotras nos decía que nos</p>	<p>“Bueno (gesto de desden), normal en el sentido de los juegos entre nosotros, pero mis padres eran muy estricto, no nos dejaban jugar con amigos, ni en casa, ni fuera, tampoco nos dejaban que los amigos vinieran aquí a la casa, mi mamá fue muy estricta en cuestiones de estudio en ocasiones nos maltrataba, solo nos permitían estudiar en casa. Mi papá era muy celoso, sin embargo a veces mi papá nos decía que no íbamos a alguna fiesta y mamá nos llevaba.</p>	<p>“Feliz, humilde pero nunca nos hizo falta afecto, no teníamos distracciones como ahora simplemente buscábamos otras actividades que la compensaban la carencia de dinero”.</p>

Infancia	<p>pero fue normal, recuerda que la gente de antes o sea los padres, no es como ahora que tu enseñas a tus hijos a besarlos abrazarlos, pero el solo hecho que tu mamá te amamante durante tantos años que te puede decir. Yo pienso que fuimos felices. ¿Algo alegre que recuerdas de tu infancia? Hay todas, recuerdo nuestras patinatas, nuestras tremenduras, nos metíamos en el tanque de la casa y nos bañábamos, nosotros teníamos un patio atrás y una vez escondido de mi mamá tapamos el desagüe y derretimos todo en jabón y nos</p>	<p>me dejaron hasta que terminé, eso fue lo más horrible de mi vida. Cuando termine y me vine fui el más feliz".</p>	<p>playas". ¿Te pegaban? "No a mi, no porque yo no era tan tremenda, me pegaban por lo que hacia mi hermana carmen, que era más tremenda". ¿Que es lo peor que recuerdas de tu infancia? "No tener a mi mamá con nosotros, porque mi mamá salía a trabajar y llegaba en la noche y a veces no la veíamos". ¿Y lo más feliz? "¡Lo más feliz!, imagínate tú, estar con mi mamá, peleábamos por estar con ella, dormir con ella era lo máximo. Fíjate, aunque mi mamá aportaba para la comida y los gastos, yo siento que todas esas responsabilidades asignaban era</p>	<p>muerte se su mamá" ¿Ellos son mayores o menores que ustedes? "Mayores, mi papá y la señora estuvieron juntos hasta que ella enfermó y murió" ¿De que murió la señora? "De cáncer o leucemia no se muy bien" ¿Que edad tenían tus hermanos? "Estaban pequeños uno tenía tres años, la hembra ocho y el varón mayor como diez, mi mamá los termino de criar". En este momento ese hermano tuyo el menor ¿donde está? "El se despegó mucho de nosotros, arreglo su vida se enamoró y casó, nosotros le dimos gracias a dios, pues yo siempre le pedí a dios que</p>	<p>portáramos bien; cuando yo tenía 13 años la señora Gladys le dijo a mi mamá, tu me vas a perdonar pero ya tus hijas son unas señoritas con eso no las corrige es peor háblales, desde allá ella cambió algo. (llora)".</p>		
----------	---	--	---	---	---	--	--

Infancia	<p>patinamos allí. ¿Que cosas tristes que te hayan causado tristeza o depresión o que te hayan impactado recuerdas? tristeza así, bueno no estaba tan chiquita cuando murió mi hermano, me recuerdo que cuando mi hermana nos dijo; el impacto yo iba a tener o tenía como once años y Oye, yo no quería ver a mi mamá, lo que más recuerdo era que no la quería ver. No se, Suponía su dolor, bueno era su hijo me imaginaba el dolor y eso que sabíamos que estaba enfermo. (Se le corta la voz y sus ojos se llenan de lágrimas).</p>		<p>como para pagar el favor de que tu vivías allí, ellos te hacían saber que estabas arrimados, frecuentemente te lo recordaban". ¿Como fue la relación con tu papá, tuviste contacto con el en la infancia? "No, yo conocí a mi papá cuando tenía doce o trece años, el tenía otra familia, era poco el dinero que me podía dar, me daba para los pasajes, pero si me ayudo..</p>	<p>asentara cabeza". ¿Qué es lo más feliz que recuerdas? "el compartir con la familia, los juegos, todo" ¿lo más triste? "No puedo decir que no recuerdo.</p>			
Infancia							

En cuanto a la Categoría Cuidador, el Código Adolescencia y a la pregunta ¿Cómo fue tu Adolescencia?

Código	Entrevista 1	Entrevista 2	Entrevista 3	Entrevista 4	Entrevista 5	Entrevista 6	Entrevista 7
Adolescencia	<p>Te diría que normal, cosas de muchachos que te gusta el chamito, pero con mucho temor, a nosotros nos criaron digamos... no se si decir, como a la antigua, si te pedían permiso para una fiesta tenía que venir el papá, la mamá y el abuelo a pedir permiso, si te lo daban y hacías algo, te decían, no vas a la fiesta, era como mucha presión, y ese, ¡Eso es con tu papá, no eso es con tú mamá, con tu papá, con tu mamá!, perro era mucha presión ja ja". ¿Quién tenía la</p>	<p>"Para mi fue normal, nos vinimos a Valencia y desde siempre ayudé a mi papá en el trabajo, estábamos más unidos".</p>	<p>¿Cómo fue tu adolescencia? ¿Quién se separa primero? "Hilda la mayor, quién se va obstinada, ella era la que tenía mayor responsabilidad, ella se enamora se casa y se va, después se casa carmen, yo a los dieciséis, decido Ponerme a estudiar, me dijeron que no había dinero y yo dije, no importa yo trabajo". ¿Y tu mama donde estaba a todas estas? "Trabajando a todas estas" ¿Cada cuanto tiempo veías a tu mamá? "No todos los días, pero llegaba en</p>	<p>"Buena, nunca me faltó el incentivo de mi papá, el tenía mucha esperanza puesta en mi, yo con el era muy unido". ¿Al salir del liceo que estudias? "Tenía muchas indecisiones, pero siempre me incliné al arte, pero veía que en este país no tenía futuro. Mi papá quería que yo fuera ingeniero, porque el era constructor, por ello estudio dibujo técnico, comienzo a estudiar ingeniería, llego al tercer semestre y me retiro, era muy fuerte y realmente no me gustaba, me</p>	<p>"Más flexible pero dura. Mi mamá era muy celosa, cuando tengo a mi novio, no dejaba ni que me diera un piquito, con ese muchacho duro dos años de amor y dos de matrimonio, pero mi mamá nunca lo quiso".</p>	<p>: "Bueno con los estudios manejamos la situación para que entraran a casa los amigos, pues le decíamos a mi papá y a mi mamá que nos tenían que explicar matemáticas y así fu que lo logramos, así fue que conocí al muchacho del que me enamore, pero eso fue un amor platónico".</p>	<p>"Bastante orientado por mi mamá, mi papá siempre preocupado por la alimentación, el vestido y nunca dejarnos desamparados, en cuanto a el, siempre trabajando, eso hace que mamá se comenetre más con nosotros y nos guíe en cuanto al desarrollo y todo esto, mi papá tenía muchos tabú, en los estudios me orientaron mis hermanos mayores, por que mi mamá estaba full de ropa por lavar". ¿Cómo fue la relación con tus hermanos? "Buena, aunque con mi hermana Emilia fue poca</p>

En cuanto a la Categoría Cuidador, el Código Adolescencia y a la pregunta ¿Cómo fue tu Adolescencia?							
Código	Entrevista 1	Entrevista 2	Entrevista 3	Entrevista 4	Entrevista 5	Entrevista 6	Entrevista 7
Adolescencia	última palabra? "Mi mamá".		la noche 7 a 8 y estaba queo queo" (Cansada). Cuando decides ponerte a estudiar ¿Consultas la decisión con tu mamá? "Si y con Nina la mamá de Julixi, la hermana de Juana, ella con nosotros era A1 y nos dice que nos inscribamos que ella nos ayuda, me pongo a estudiar y a los dos años Nina tiene el accidente y se muere". "Yo quería estudiar en el liceo este, Enrique Bernardo Núñez, no ese no es el que está por los enanitos".	retiro y me inscribo en Facultad de Ciencias Económicas ya Sociales, me graduó en contaduría". Al salirte de Ingeniería que te dijo tu papá, ¿como se sintió? "Se sintió triste pero, pero el nunca nos impuso nada".			porque mi papá la hizo casar a los 13 años por que había un muchacho de al lado que le gustaba y el dijo que antes de que saliera embarazada prefería que se casara". "Yo soy el menor y a pesar de que ellos estaban mayores, me criaron con mucha responsabilidad, yo hice helados para vender y ayudar en la casa, me iba con el señor Jaime a trabajar, al terminar el sexto grado, comienzo bachillerato, mi papá queda sin trabajo, mis hermanos están en la Universidad, me inscribo

En cuanto a la Categoría Cuidador, el Código Adolescencia y a la pregunta ¿Cómo fue tu Adolescencia?							
Código	Entrevista 1	Entrevista 2	Entrevista 3	Entrevista 4	Entrevista 5	Entrevista 6	Entrevista 7
Adolescencia			<p>Entrevistadora: Martín J Sanabria. “Si ese, por que yo enamorada del programa viva la juventud, yo decía que algún día iba a ese programa, hice las diligencias, hable con Alberto el esposo de Santa, el me ayuda buscar el cupo y lo consigo, cuando me fui a inscribir mi tía dijo que no porque tenía que cuidar a johanna, por ya Juana había parido, mayor rabia, no pude estudiar allí, me tuve que inscribir de noche. Solo la cuidé dos años, porque me dije yo no he parido,</p>				<p>entonces en un parasistema y sigo trabajando a los dieciocho consigo un trabajo en una empresa y así ayudo en la casa”.</p>

En cuanto a la Categoría Cuidador, el Código Adolescencia y a la pregunta ¿Cómo fue tu Adolescencia?

Código	Entrevista 1	Entrevista 2	Entrevista 3	Entrevista 4	Entrevista 5	Entrevista 6	Entrevista 7
			<p>entonces me fui” ¿Y tú mamá? “Mi mamá trabajando a todas estas, pero me dijo que ella me apoyaba en lo que yo decidiera”.</p> <p>“Me voy y por supuesto hablaron dijeron que yo era una loca, que me había ido con un hombre y otras cosa más, me voy para casa de mi papa pero por supuesto tienen su vida aparte y otras costumbres y dije no tampoco meto quedo aquí” “En la adolescencia tampoco vio por ti, o lo visitabas? “Si yo lo visitaba</p>				

En cuanto a la Categoría Cuidador, el Código Adolescencia y a la pregunta ¿Cómo fue tu Adolescencia?

Código	Entrevista 1	Entrevista 2	Entrevista 3	Entrevista 4	Entrevista 5	Entrevista 6	Entrevista 7
			<p><i>pero no me quedaba en su casa, o te voy aporta algo no”</i></p> <p><i>¿Como eran esos hermanos contigo?. Bien, peleábamos lo normal. ¿Como era la esposa de tu papa contigo? “Ella me trató muy bien, pero yo no me acostumbre allá, pues tu estas acostumbrada a tener tus cosas con sacrificios, los muchachos me agarraban los libros, la calculadora residencia, allí conocí a Francis y a cecilia, ellas se portaron muy bien conmigo”.</i></p>				

En cuanto a la Categoría Cuidador, el Código Adulto y a la pregunta ¿Cómo fue tu Adultez?							
Código	Entrevista 1	Entrevista 2	Entrevista 3	Entrevista 4	Entrevista 5	Entrevista 6	Entrevista 7
Adulto	<p>“A bueno, yo tenía trabajo, pues mi tío tenía dos laboratorios uno en la clínica Tías y otro no se, no recuerdo. Yo afortunadamente por la actividad deportiva, yo era beca en Deporte, un compañero tuvo un problema y salio como un concurso y lo gane, así tuve dos años, estudiaba y trabajaba, un día fui al rectorado a ver cuando pagaban y me encontré al profesor amigo y me dijo ¿negra que haces por aquí? Y dije averiguando lo del pago y le dice al profesor Nieves Negriti,</p>	<p>“Me gradúo, y sigo trabajando con mi papá, me caso soy muy feliz en mi matrimonio, tengo 19 años de casados, tengo dos hijos y comparto mucho con mi familia. En el trabajo me va bastante bien. Con mi papá tengo muy buenas relaciones.</p>	<p>En los años de estudio ¿Como hacías para ver a tu mamá? “Comienzo la Universidad, y la iba a visitar los fines de semana, ya mi mamá se comenzó a enfermar” ¿De que se enfermó tu mamá? “Mi mamá era diabética e hipertensa, mala conducta, no se cuidaba bueno se enfermo y en el cuarto, no en el tercer semestre se muere mi tía maría en donde nosotras vivíamos y al año siguiente muere mi mamá”. ¿Tu mama vivía con quien Donde vive tu mamá? “Mi</p>	<p>“Me caso a los 42 años. Mi papá. Mi papá muere como a los 79 o 80 años de un cáncer en la próstata, su enfermedad fue horrible duro cinco meses, comenzó porque se trancó de la orina, le extirparon el bazo por la misma razón, y luego la metastasis lo termina”. ¿Cuanto tiempo de muerto tu papá? “Nueve o diez años, el era muy pegado conmigo al igual que yo” ¿Que edad tenías tu? Como treinta nueve años. ¿Estabas soltero? “Si”</p>	<p>“Me caso, pero mi mamá, no quería a mi esposo. ¿Por que no lo querían? “Mi mamá no fue al matrimonio civil eso me dolió mucho, y mi esposo a raíz de eso no le tenía consideración, le tomo como rabia”. ¿Te casas por salir de tu casa? “Si estaba obstinada, yo hice un taller para poder perdonar a mi mamá, por que yo la odiaba, yo me desvalorizaba bebido a todo lo que había vivido, aunado a ello me dijeron que no podía tener hijos, eso fue peor, mi estima no existía, hice un curso con el padre Rivolta, el me ayudó mucho”.</p>	<p>“Ya de adulta comienzo a trabajar, soy secretaria ejecutiva, y una amiga, me invita a un juego de béisbol y conozco a un muchacho que me gusta, nos volvemos a ver en un matrimonio y así comenzó todo”. ¿Como hiciste para llevarlo a tu casa? “El me dijo que iría a visitarme, de le dije a mi papá, pero tuve que ir al centro” (gesto y voz de impotencia), “me tarde y cuando regreso me dice la vecina que me habían venido a buscar y que hasta ahora te estuvo esperando. Yo me puse a</p>	<p>“Me caso, cuando lo hice ya tenía todo lo de la casa, compramos una casa en Lomas de Funval, mi hermano nos vende un carro ya teníamos todo, luego nacen los morochos, viene la enfermedad de papá y me dedico a el, por que yo nunca he abandonado a mis padres, se opera mi papá, paralelamente se nos viene un giro especial de la casa, a todas estas mis hermanos mayores se habían ido de la casa, hablo con mi esposa y le digo como vamos hacer los morochos, ella</p>

En cuanto a la Categoría Cuidador, el Código Adulto y a la pregunta ¿Cómo fue tu Adultez?							
Código	Entrevista 1	Entrevista 2	Entrevista 3	Entrevista 4	Entrevista 5	Entrevista 6	Entrevista 7
Adulto	<p>que en ese entonces no lo conocía, mira ella tienen dos años contratada y no ha ingresado y ni siquiera le han pagado". El profesor Nieves me dijo venga por acá hija, y me resolvió el problema y quede fija. No había mayor excusa para no regresar a casa, pues siempre planteé que tenía que probar, tú sabes quinientas excusas, pura verborrea" (risas).</p> <p>¿O sea Te salvó la campana? "Me salvó la campana" (risas), "pero igualito yo</p>		<p>mamá vivía en casa de Juanita". Cuando tu mamá se enferma ¿deja de trabajar? "Sí, y se la lleva Hilda mi hermana para su casa". ¿Dónde vive Hilda? "En el central Tacarigua"</p>		<p>¿Por qué sentías que odiabas a tu mamá? "Bueno yo daba siempre daba el cien por ciento y ella no lo veía, nos maltrató mucho, nos comparaba con los demás porque eran universitarios y nosotras hicimos cursos yo soy enfermera de escuela, y trabajé y todo se los daba a ellos, no entendía por qué nos trataba así, hasta que hice el curso. Si la relación con tu mamá fue tan irregular, ¿Por qué cuando te divorcias te vienes de nuevo a casa de tus padres? Por miedo, de hacer una vida sola, mi esposo</p>	<p>llorar, entonces mi hermana salió corriendo a buscarlo hacia donde dijo la vecina y lo encontró. El me dijo estaba más bravo, pero paso, a mi papá no le gustaba Gilberto, al año me enfermó de los nervios el médico me manda reposo y me dice que tengo que dormir, a los 24 años me caso, duro 24 años de casada, tengo dos hijos una hembra de 30 y un varón de 22 años". ¿Y tú esposo? "El murió" ¿De qué murió? "De un ACV"</p>	<p>gana bien y decidimos que yo me quede cuidando a los niños y a mi papá. Operan a mi papá, busco guardería para los niños y busco trabajo, ella me propone mudarnos por la inseguridad y nos alquilamos en la Isabelica, aquí comienzan los problemas, pues ella comienza a llegar tarde porque siempre trabajaba horas extras, algo cansado llamo al trabajo y el vigilante dice que solo hasta las siete se trabaja allá. Un día la sigo y me doy cuenta de la situación, Hice venir a su mamá para que</p>

En cuanto a la Categoría Cuidador, el Código Adulto y a la pregunta ¿Cómo fue tu Adultez?							
Código	Entrevista 1	Entrevista 2	Entrevista 3	Entrevista 4	Entrevista 5	Entrevista 6	Entrevista 7
Adulto	<p>viajaba todos los fines de semana. Entre aquí y ganaba 800 bolívares y compartía con mi mamá y con mi papá y me quedaba algo para mis gastitos aquí. Mi papá se va de la milicia y cambia del cielo a la tierra se convierte en un ser social que compare con la familia, reuniones familiares se le quita ese encartonamiento, ojala hubiese sido así siempre, mi mamá nos decía si ustedes quieren más a su papá que a mi y no fue así era que el siempre fue más dado en</p>				<p>me dijo yo me voy pero tu tienes que hacer tu vida, pero me vine otro vez para acá”.</p>		<p>viera lo que estaba pasando, se me juntan los problemas, mi papá con cáncer en el hospital, mi mamá con mi hermano enfermo, por la infidelidad de mi mujer yo decido no irme de la casa y quedarme con mis hijos y ella acepta, por que dice que los niños estarán mejor conmigo, yo solo le pedía a dios que me iluminara. Yo me busco dos trabajos y coloco a mis hijos en una guardería y casi no me alcanzaba el sueldo, ya me iba a salir el divorcio y en mi casa no sabían nada de mi problema. Muere</p>

En cuanto a la Categoría Cuidador, el Código Adulto y a la pregunta ¿Cómo fue tu Adultez?							
Código	Entrevista 1	Entrevista 2	Entrevista 3	Entrevista 4	Entrevista 5	Entrevista 6	Entrevista 7
Adulto	<p>ocasiones era compinche. Imagina el nos decía que nosotros teníamos que defender nuestros ideales y que no bajáramos la cabeza ante nada y menos si teníamos la razón, aunque el no tuviera de acuerdo el te lo hacía saber pero te respetaba, mientras que mi mamá no, ella siempre tenía la razón y si no el garrotazo. Ella siempre comento que de sus hijos yo toda la vida fui irreverente, porque nunca la obedecía y no era eso; sino que ella decía que</p>						<p>la abuela de mi exesposa que se había quedado conmigo y en ese entierro la mamá de mis hijos dice que ella si los quiere y que ella merece una oportunidad y bueno yo cometí el error de aceptar que tuviera a los niños, a los meses va a la casa y me dice que ella no puede tenerlos, pues no aguanta la situación, pues los niños están muy rebeldes, yo los recibo, me cambio de horario me voy a trabajar de noche para dedicarme medio día a ellos, hoy por hoy los niños rechazan a su mamá, ellos le dijeron al</p>

En cuanto a la Categoría Cuidador, el Código Adulto y a la pregunta ¿Cómo fue tu Adultez?							
Código	Entrevista 1	Entrevista 2	Entrevista 3	Entrevista 4	Entrevista 5	Entrevista 6	Entrevista 7
Adultos	<p>eso era negro y por ejemplo era azul, entonces yo le decía que era azul. Mi hermana me decía pero di que es negro y así no te pegan, mi hermana se ponía nerviosa, y a mi me pegaban, y luego que mi mamá me pegaba, yo le decía se siente mejor porque me pegó pero eso no es negro, es azul, te podrás imaginar la pela que me daban nuevamente, pero yo no lloraba, sino que después lo hacía en el baño. Por eso te repito mi mamá siempre fue difícil, y eso no le permite a ella aceptar que</p>						<p>psicólogo de la lopna que no quieren visitarla ni nada".</p>

En cuanto a la Categoría Cuidador, el Código Adulto y a la pregunta ¿Cómo fue tu Aduldez?							
Código	Entrevista 1	Entrevista 2	Entrevista 3	Entrevista 4	Entrevista 5	Entrevista 6	Entrevista 7
Adulto	se encuentra en minusvalía. Yo me levante en esa lucha entre obedecer y defender mi manera de pensar".						

En cuanto a la Categoría Cuidador, el Código Relación Madre – Hijos y a la pregunta ¿Cómo era la relación con mamá?							
Código	Entrevista 1	Entrevista 2	Entrevista 3	Entrevista 4	Entrevista 5	Entrevista 6	Entrevista 7
<i>Relación Madre-Hijos</i>	<i>“Mi madre era y es impositiva siempre, había que darle la razón, sin embargo yo aprendí a ganarme su confianza”.</i>	<i>“Mi mamá fue padre y madre, nos deja a cargo mientras trabajaba, pero siempre me apoyo fue lo más grande para mi”.</i>	<i>“Mi madre fue el centro de educación, tuvo que aguantar muchas cosas de mi padre”.</i>	<i>“Mi mamá era la guía, fue muy sumisa y sometida por mi papá, el era muy celosa con ella”</i>	<i>“Mi mamá era muy celosa, tengo mi novio me caso y ni siquiera va al matrimonio, pues a ella no le gusta mi esposo, eso me dolió mucho, yo la justifico así fue su crianza”.</i>	<i>“Mi mamá era muy estricta y nos reprendía pero también intercedía para poder salir”.</i>	<i>“Mi mamá fue mi guía ella siempre nos habló inclusive en el desarrollo, pues papá siempre estaba trabajando”.</i>

En cuanto a la Categoría Cuidador, el Código Relación Padre – Hijos y a la pregunta ¿Cómo era la relación con tu papá?							
Código	Entrevista 1	Entrevista 2	Entrevista 3	Entrevista 4	Entrevista 5	Entrevista 6	Entrevista 7
Relación Padre - Hijos	<p>“Considero que mi papá trató de recuperar el tiempo que no compartió con nosotros, quizás por su visión de la vida, siempre nos guió a defender nuestros ideales le teníamos mucho respeto o temor no se. Aprendí a ganarme su confianza explorando los campos que a él le gustaban, como fue la política y los crucigramas”.</p>	<p>“Desde pequeño siempre tuve una relación buena con mi papá, hasta ahora la mantengo, a veces siento que depende mucho de m, aunque el se vale por si mismo. Somos bien unidos”.</p>	<p>“Busco el cobijo de mi papá, pero el tiene su vida y su familia, no había respeto por las cosas de cada uno, por ello decido luchar por lo que yo quiero y me voy de allí”.</p>	<p>“Mi padre fue respetuoso, no impositivo en cuanto a las decisiones tomadas por nosotros”.</p>	<p>“Mi papá es de carácter fuerte, impositivo, sin embargo justifico su mal carácter por su enfermedad”.</p>	<p>“Mi papá tiene el carácter fuerte no le gusta que tuviera, ni tenga amistades”.</p>	<p>“Mi padre siempre estuvo pendiente del sustento y alimentación”.</p>

En cuanto a la Categoría Central Cuidador, el Código Rol Cuidador – Hijos y a la pregunta ¿Cómo y cuanto te convertiste en cuidador? ¿Qué significa para ti ser cuidador?							
Código	Entrevista 1	Entrevista 2	Entrevista 3	Entrevista 4	Entrevista 5	Entrevista 6	Entrevista 7
Rol Cuidador	<p>“No se cuando me convertí en cuidadora, solo pienso en ayudarla ahora que está en minusvalía, es difícil ejercer ese rol más cuando sabes si lo que haces está bien hecho, es una cuestión de crianza, pero me satisface”.</p>	<p>“No me molesta contribuir con el cuidado, no me molesta pues siempre estuve rodeado de viejitos de mi familia, si te puedo decir que la diferencia de edades influye pues no son las mismas distracciones para nuestros hijos que las distracciones de la abuela, pero no es fácil”.</p>	<p>“Me llena de satisfacción llena de satisfacción poder ayudar al otro, no puedo negar que es extremadamente agotador, es sacrificio y entrega total, es hasta la muerte”.</p>	<p>“Me siento satisfecho por la labor que realizo aunque considero que nunca le pagare a mis padre el haberme dado el ser”.</p> <p>Entrevista 5: “El ayudar a mis padres en los momentos que más me necesitan, es mi mayor satisfacción, condición es de ayudar a cualquier ser humano, no importa quién sea”.</p>	<p>“El ayudar a mis padres en los momentos que más me necesitan, es mi mayor satisfacción, condición es de ayudar a cualquier ser humano, no importa quién sea”.</p>	<p>“Retribuirle a mis padres lo que ellos hicieron por mi, no verlos pasar trabajo, necesidades, sobre todo ahora que ellos no pueden valerse por si mismos”</p>	<p>“El amor a mi madre y el sentimiento para la persona que me dio el ser, me llevan a ejercer el rol de cuidador, eso es un don que no todas la persona tienen”.</p>

Entrevista 2				
Texto	Código	Propiedades	Significado	Interpretación

Entrevista 2				
Texto	Código	Propiedades	Significado	Interpretación

